

ПРЕВЕНЦИЯ И ПОСТВЕНЦИЯ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПОДРОСТКОВ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ПСИХОЛОГА

PREVENTION AND POSTPOSITION OF SUICIDAL BEHAVIOR OF ADOLESCENTS IN THE ACTIVITIES OF A CLINICAL PSYCHOLOGIST

Yu. Dorofeeva

Summary. The article is devoted to the problem of prevention and postposition of suicidal behavior of adolescents in the work of a clinical psychologist. The urgency and social significance of the problem of developing and implementing preventive programs for suicidal behavior of adolescents is shown. The content of the anti-suicide prevention program aimed at the prevention and prevention of suicidal behavior among adolescents of suicidal risk groups is set out. The main directions, forms and methods of psychological work with adolescents in this category are described. The results of the experimental verification of the effectiveness of the «Antisucide» program are presented, according to which adolescents under the conditions of this program are experiencing a decrease in the level of readiness for suicidal behavior.

Keywords: suicide, adolescents, prevention, postposition, preventive program.

Дорофеева Юлия Александровна

Аспирант, Российский государственный социальный университет; клинический психолог, гипнолог, специалист-практик в области психологического консультирования, психокоррекции, психотерапии
aagnessa@yandex.ru

Аннотация. Статья посвящена проблеме профилактики и поственции суицидального поведения подростков в работе клинического психолога. Показана актуальность и социальная значимость проблемы разработки и реализации профилактических программ суицидального поведения подростков. Изложено содержание профилактической программы «Антисуицид», направленной на профилактику суицидального поведения подростков группы суицидального риска. Описаны основные направления, формы и методы психологической работы с подростками данной категории. Представлены результаты экспериментальной проверки эффективности программы «Антисуицид», согласно которым у подростков в условиях реализации данной программы происходит снижение уровня готовности к суицидальному поведению.

Ключевые слова: суицид, подростки, профилактика, поственция, профилактическая программа.

Превенция и поственция суицидального поведения подростков в деятельности клинического психолога опирается на теоретические представления о сущности суицидального поведения и его особенности в подростковом возрасте. Подростковое суицидальное поведение имеет ряд специфических характеристик: объективную кратковременность и относительную легкость конфликтной ситуации при трагическом ее восприятии, субъективное представление суицида в романтическом свете, демонстративность и театральность, импульсивность акта, непродуманность в выборе метода [2, с. 22]. В поственции подросткового суицида, которая понимается как специализированная психологическая помощь уцелевшим после попыток самоубийства и лицам из их ближайшего окружения, важно учитывать многообразие суицидальных мотивов подростков, к которым относятся протест, месть, призыв, избегание (наказания, страдания), самонаказание, отказ от существования, что делает подростковый суицид сложным явлением в реализации превентивных мероприятий [1].

Распространенность подросткового суицида определяет актуальность и социальную значимость проблемы разработки и реализации профилактических программ суицидального поведения подростков. Объектом исследования является суицидальное поведение лиц подросткового возраста. Предметом исследования — процесс формирования суицидального поведения лиц подросткового возраста. Цель исследования — на основе изучения мотивов и причин суицидального поведения в подростковом возрасте, разработать, реализовать и экспериментально обосновать эффективность психопрофилактической программы суицидального поведения подростков. В ходе исследования была выдвинута гипотеза, согласно которой в условиях реализации специально разработанной программы, направленной на профилактику суицида и повышение жизнеспособности подростков, происходит снижение уровня готовности к суициду. Исследование было проведено на базе Государственного Бюджетного Учреждения Центра Содействия Семейному Воспитанию «Алые паруса» по г. Москве. В ходе исследования было опрошено 105

Таблица 1. Динамика готовности к суицидальному поведению подростков в ходе реализации программы

Показатели готовности подростков к суицидальному поведению	Среднее значение в КГ	Среднее значение в ЭГ до эксперимента	Среднее значение в ЭГ после эксперимента	U-критерий Манна-Уитни, между КГ и ЭГ после эксперимента	T-критерий Вилкоксона, между ЭГ до и после эксперимента
Тревожность	9,000	9,125	7,667	359,0	120***
Фрустрация	10,391	10,042	7,833	415,5**	210***
Агрессия	10,478	10,458	8,042	433,5***	231***
Ригидность	9,391	10,833	7,958	370,5*	253***
Демонстративность	3,965	3,900	3,850	297,0	3
Аффективность	4,113	4,125	3,942	305,5	10
Уникальность	4,435	4,350	4,350	287,5	0
Несостоятельность	4,957	5,125	4,500	334,5	45**
Социальный пессимизм	3,478	3,583	3,458	283,5	6
Слом культурных барьеров	3,400	3,546	3,354	276,0	3
Максимализм	3,617	3,733	3,200	307,5	10*
Временная перспектива	4,257	4,217	4,079	305,5	6
Антисуицидальный фактор	3,200	3,200	2,933	298,0	3

Примечание: * — $p < 0,05$, ** — $p < 0,01$, *** — $p < 0,001$

подростков в возрасте от 12 до 18 лет, которые, по критерию включенности в заявленную в исследовании программу «Антисуицид», сформировали экспериментальную и контрольную группы.

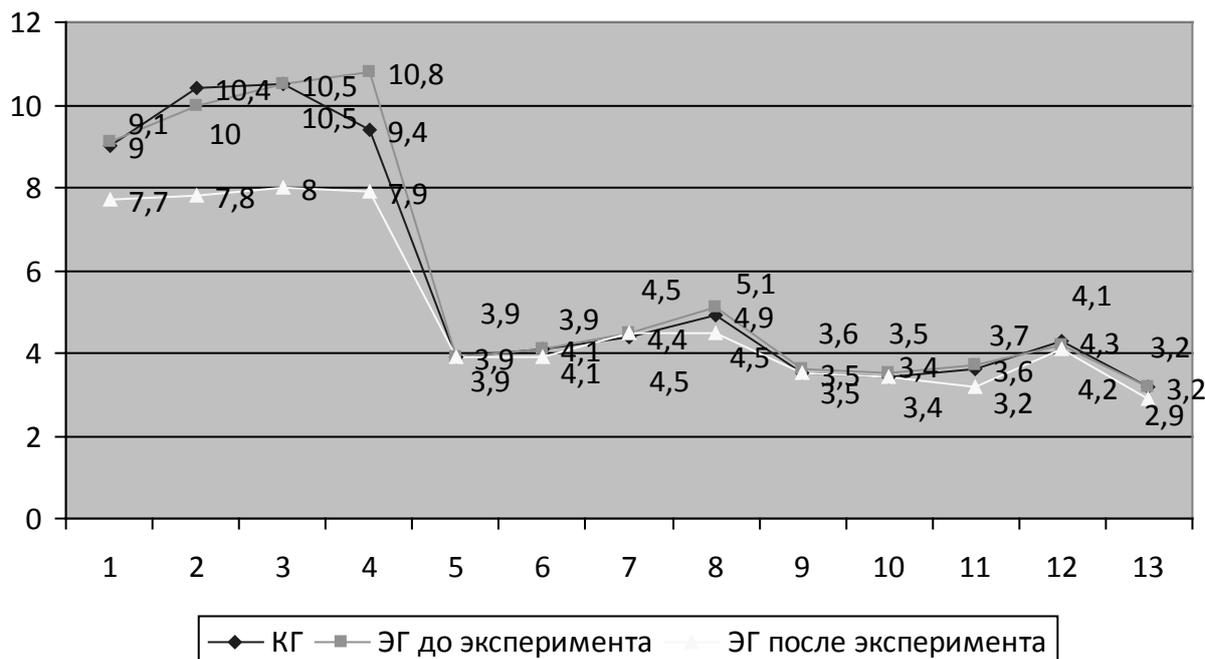
Целью программы «Антисуицид», является обеспечение системного, комплексного процесса, направленного на профилактику суицидального поведения подростков. Для реализации поставленной цели были сформулированы следующие задачи:

1. выявление подростков, склонных к суицидальному поведению, с помощью психологических методик;
2. выявление причин суицидального поведения подростков «группы риска»;
3. изучение особенностей социально-психолого-педагогического статуса каждого подростка с целью своевременной профилактики и эффективного решения проблем, возникающих в психическом состоянии, общении, развитии и обучении, в период трудной жизненной ситуации;
4. проведение индивидуальной и групповой психокоррекции суицидального поведения подростков, направленной на формирование социально одобряемых норм и ценностей; на формирование позитивного образа Я, уникальности и неповторимости не только собственной личности, но и других людей; на обучение способам регуляции эмоциональных состояний.

Содержание программы «Антисуицид» включает следующие направления:

1. Коррекционно-развивающее направление, включающее: содействие преодолению трудных периодов в жизни подростков; формирование социально-поведенческих навыков; реализация специальных психолого-педагогических программ сопровождение подростков, входящих в группу особого психологического внимания: «Учимся ценить жизнь!», «Здоровый образ жизни!», «Избавимся от страхов и тревоги», «Победим свои фобии», «Помоги себе сам», «Каждый друг другу психотерапевт» и др. Формы работы: тренинговая работа с подростками; индивидуальные и групповые коррекционные занятия.
2. Профилактическое направление, включающее формирование ценности жизни и здоровья; ориентирование подростков на здоровый образ жизни; пропаганду общечеловеческих ценностей и толерантности; формирование и развитие коммуникативных навыков. Формы реализации: лекции, семинары, тренинги для подростков; индивидуальные беседы с подростками, педагогами, родителями;
3. Просветительское направление, обеспечивающее повышение уровня психологических знаний и психологической культуры подростков. Формы реализации: лекции; дискуссионные клубы.

С целью проверки эффективности программы «Антисуицид» были определены следующие методики исследования: опросник суицидального риска в модификации Т.Н. Разуваевой, опросник Г. Айзенка «Самооценка психических состояний личности», адаптированный к подрост-



Показатели: 1. Тревожность. 2. Фрустрация. 3. Агрессия. 4. Ригидность. 5. Демонстративность. 6. Аффективность. 7. Уникальность. 8. Несостоятельность. 9. Социальный пессимизм. 10. Слом культурных барьеров 11. Максимализм. 12. Временная перспектива. 13. Антисуицидальный фактор.

Рис. 1. Динамика готовности к суицидальному поведению подростков в ходе реализации программы

ковому возрасту, проективная методика «Незаконченные предложения», разработанная совместно с Е. А. Петровой и М.Ю. Отиско. В качестве статистических методов исследования применялись описательная статистика, U-критерий Манна-Уитни, t-критерий Вилкоксона.

Анализ результатов исследования динамики готовности к суицидальному поведению у подростков экспериментальной и контрольной групп в ходе реализации заявленной в исследовании программы представлены в таблице 1, на рисунке 1.

До проведения заявленной в исследовании профилактической программы в экспериментальной и контрольной группах подростков статистически значимых различий по показателям готовности к суицидальному поведению не выявлено.

После реализации профилактической программы «Антисуицид» в экспериментальной группе подростков выявлено статистически значимое снижение уровня тревожности с 9,125, до 7,667 ($T=120, p<0,001$), фрустрации с 10,042 до 7,833 ($T=210, p<0,001$), агрессии с 10,458 до 8,042 ($U=231, p<0,001$) и ригидности с 5,125 до 4,5 ($T=45, p<0,01$). Полученные результаты подтверждают, что после реализации программы «Антисуицид», у под-

ростков экспериментальной группы снизились пороги интенсивности переживания и возникновения тревожности; степень агрессивного поведения, что нашло свое выражение в снижении тенденций нападать, наносить вред, демонстрировать превосходство в силе; снизилась ригидность поведения, проявляющаяся в неизменности убеждений и взглядов, а так же повысилась степень устойчивости к неудачам и субъективно воспринимаемым трудностям. Так же отмечено статистически значимое снижение уровня максимализма с 3,733 до 3,2 ($T=10, p<0,05$), что демонстрирует снижение уровня инфантильного максимализма ценностных установок, обуславливающих конфликтность ценностно-смысловой сферы личности подростков и фиксацию на неудачах. После реализации программы «Антисуицид» у подростков экспериментальной группы произошло статистически значимое снижение уровня несостоятельности, отражающее отрицательную концепцию собственной личности, субъективное представление о своей незначительности, ненужности с 5,125 до 4,5 ($T=45, p<0,01$), что демонстрирует предпосылки к стабилизации Я-концепции подростков.

Сравнительный анализ готовности к суицидальному поведению у подростков экспериментальной группы и у подростков контрольной группы после эксперимента показало следующие результаты. Подростки

экспериментальной группы, в отличие от подростков контрольной группы, продемонстрировали низкий уровень фрустрации ($U=415,5$, $p<0,01$), агрессии ($U=433,5$, $p<0,001$) и ригидности ($U=370,5$, $p<0,05$). Результаты исследования показали более высокую степень устойчивости к неудачам и жизненным трудностям, более высокую степень спокойствия и выдержанности в ситуациях конфликтного межличностного взаимодействия, низкую степень неизменности поведения и убеждений у подростков экспериментальной группы после экспериментального воздействия.

Таким образом, полученные результаты и выводы свидетельствуют об эффективности заявленной профилактической программы «Антисуицид» и подтверждают выдвинутую в исследовании гипотезу. На основе полученных выводов можно рекомендовать данную профилактическую программу для клинических психологов, педагогов и психологов общеобразовательных школ, школ-интернатов, колледжей и центров содействия семейного воспитания, что, по нашему мнению, позволит снизить риск суицидального поведения подростков.

ЛИТЕРАТУРА

1. Амбрумова А.Г. К вопросу о саморазрушающем поведении подростков. / А.Г. Амбрумова, Е.Г. Трейнина // Саморазрушающее поведение у подростков. — Л., 1991. — С. 29–36.
2. Рухлова И.А. Профилактика суицидального поведения у подростков с психическими расстройствами: диссерт... кандидата медицинских наук / И.А. Рухлова. — Санкт-Петербург, 2016. — 185 с.

© Дорофеева Юлия Александровна (aagnessa@yandex.ru).

Журнал «Современная наука: актуальные проблемы теории и практики»



Российский государственный социальный университет