

ращаться к психологам, в специализированные центры [4].

### Библиографический список

1. *Бабаева Ю.Д., Войскунский А.Е.* Компьютерные аддикции. // [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.top-med.ru>.
2. *Вассерман Л.И., Горьковская И.А., Ромицына Е.Е.* Родители глазами подростка: психологическая диагностика в медико-педагогической практике. Учеб. пособие. СПб.: Речь. 2004. 460 с.
3. *Войскунский А.Е.* Феномен зависимости от Интернета // Гуманитарные исследования в Интернете. М.: Можайск-Терра. 2000. 250с.
4. *Вострокнутов Н.В.* Компьютерная зависимость и коморбидные расстройства // Игровая зависимость: мифы и реальность. Материалы международной конференции / Под ред. акад. РАМН Т.Б. Дмитриевой. М.: РИО ФГУ «ГНЦ ССП Росздрава». 2007. С. 9 - 21.
5. *Короленко Ц.П., Дмитриева Н.В.* Социодинамическая психиатрия. М.: Академический Проект; Екатеринбург: Деловая книга. 2000. 680 с.
6. *Котляров А.В.* Другие наркотики, или Homo Addictus: человек зависимый. М.: Психотерапия. 2006. 410 с.
7. *Осложненное поведение подростков: причины, психолого-педагогическое сопровождение, коррекция: Справочные материалы / Авт.-сост. Т.А. Шишковец.* М.: АСТ. 2006. 260 с.

**Ю.А. Павлюченко, В.А. Горфинкель**  
РГППУ, г. Екатеринбург

### Исследование взаимосвязи суицидальных реакций, и стажа работы участковых уполномоченных милиции

Самоубийства являются одной из острейших проблем современного общества. Они занимают ведущее место среди причин смертности трудоспособного населения и сохраняют тенденцию к росту в ряде

государств мира и, в том числе, в различных регионах Российской Федерации.

В последние годы число завершённых самоубийств в целом по Российской Федерации составляет более 30 на 100 тыс. населения, а в ряде экономических регионов – от 60 до 150 – 180 на 100 тыс. населения. В органах внутренних дел относительный показатель количества суицидов из расчета на 10 тыс. личного состава составил 1,5% в 2009 году (в 2008 году – 1,6; в 2007 году – 2,0)».

К внешним факторам, формирующим суицидальные намерения, можно отнести: социальную неустроенность, которая является как поводом для самоубийства, так и предпосылкой для возникновения «необходимых» психических и невротических отклонений. К внутренним факторам относится комплекс вины, который может быть отягощен депрессией, тяжелыми болезнями, реальными или мнимыми неудачами, контузиями и инвалидностью.

Попадая под воздействие внешних и внутренних факторов, формирующих суицидальные намерения, сотрудник испытывает глубокое душевное потрясение. Под его влиянием начинает развиваться широкая гамма отрицательных эмоций, существенно ослабляющих механизмы психологической защиты, способность личности противодействовать жизненным трудностям.

Кроме того, анализ причин и условий совершения суицидов показывают, что большинство самоубийств сотрудников органов внутренних дел косвенно обусловлены и не предотвращены из-за несвоевременного принятия управленческих решений или профилактических мер, в результате отсутствия контроля за деятельностью подчиненных, неудовлетворительной организацией режима труда и отдыха, приводящей к неоправданной нервно-психической напряженности, переутомлению, а также вследствие недостаточного внимания руководства к семейно-бытовой сфере общения сотрудников.

Трудность рассматриваемой проблемы, особенно ее профилактического направления, связана с отсутствием специфичности суици-

дальных проявлений. Нет такого человека, который по своим индивидуальным качествам обязательно должен покончить жизнь самоубийством, нет такой ситуации, а также психопатологических нарушений, которые непременно привели бы человека к суициду.

Объектом исследования является суицидальность и личностные особенности участковых уполномоченных милиции УВД Кировского района г. Екатеринбурга.

Предмет исследования – степень выраженности суицидальной реакции, и особенности характера.

Цели исследования: выявить взаимосвязь суицидального риска со стажем работы и личностных характеристик сотрудников, особенности и факторы на снижение суицидального риска средством профилактики. Разработка тренинговой программы.

Исследовательскими гипотезами являются:

1. Уровень суицидального риска зависит от стажа работы.
2. Уровень суицидального риска зависит от личностных психологических особенностей сотрудника. \*

В исследовании, приняли участие 58 участковых уполномоченных милиции в возрастном диапазоне от 20 до 47 лет, из них 36 человек с низким и ниже среднего уровнем выраженности суицидальной реакции (9 помощников УУМ и 27 УУМ) и 22 человека (2 помощника УУМ, 16 УУМ и 4 ст. УУМ) – со средним и выше среднего уровнем суицидальной реакции.

В нашем исследовании эмпирическим путем доказано, что существует закономерность между уровнем суицидального риска, стажем работы и личностными характеристиками участковых уполномоченных милиции.

Действительно существуют достоверные статистически значимые различия в уровне выраженности таких психологических особенностей, как сердечная доброта – отчужденность, высокий – низкий интеллект, доминантность – конформность, беспечность – озабоченность, совестливость – недобросовестность, подозрительность – доверчивость, чувство вины – самоуверенность; и выраженности мотивации по

шкалам алкоголь, суицидальный риск, деньги и проблемы с ними.

Существует взаимосвязи между показателями личностных психологических особенностей и видов межличностного общения в группе сотрудников с низким, ниже среднего уровнем суицидальной реакции, и сотрудников со средним и высоким уровнем суицидальной реакции.

В первой группе сотрудников (низкий, ниже среднего уровень суицидальной реакции), выявлено 3 межкорреляционных взаимосвязей таких личностных характеристик, как беспечность – озабоченность, высокая совестливость – недобросовестность, самостоятельность – зависимость. Во второй группе (средний и выше среднего уровень суицидальной реакции) выявлено 10 межкорреляционных связей по шкалам: суицидальный риск, алкоголь, деньги и проблемы с ними, добровольный уход из жизни, семейные неурядицы, взаимоотношение с окружающими, сердечная доброта – отчужденность, эмоциональная устойчивость – неустойчивость, высокая совестливость – недобросовестность, чувство вины – самоуверенность.

Исследовательские гипотезы о существовании взаимосвязи суицидального риска, стажа работы и психологических особенностей сотрудников; а также о существовании достоверных различий между уровнем выраженности суицидального риска, личностными характеристиками среди участковых уполномоченных милиции подтвердились.

По результатам исследования была разработана психокоррекционная программа, направленная на преодоление кратковременного стресса и создания психологического настроения на дальнейшую деятельность за счет формирования установки направленной на стабилизацию позитивного состояния участковых уполномоченных милиции.

Психокоррекционная программа включила в себя шесть этапов: интерпретация результатов, консультация, тренинг, групповое консультирование, анализ результативности работы, рекомендации.

Коррекционно-развивающая программа проводилась в УВД Кировского района г. Ека-

теринбурга с сентября по ноябрь 2008 года по субботам в течение 6 недель.

На первом этапе работа осуществлялась с участковыми уполномоченными милиции 2 группы, (группы риска) (22 чел) принявшими участие в исследовании.

Из общего числа участвовавших в исследовании была сформирована группа имеющих средние и выше среднего показатели уровня суицидальных реакций личности для проведения дальнейшей работы с ними. Работа с респондентами осуществлялась на протяжении 6 занятий в неурочное время, которое было заранее согласованно с руководством отделения участковых уполномоченных милиции. Занятия проходили один раз в неделю, по субботам – с 14 часов 00 минут до 16 часов 00 минут.

Результаты исследования позволили качественно обновить организационные и содержательные аспекты психологического сопровождения личностного развития сотрудников; позволили решить эмпирические задачи в консультативной, тренинговой и коррекционной практике при оказании психокоррекционной помощи сотрудникам.

*М.Н. Парулина*  
РГППУ, г. Екатеринбург

### **Суицидальное поведение в подростковом возрасте**

По данным Всемирной организации здравоохранения [5], в мире ежегодно около 400 – 500 тыс. человек заканчивают жизнь самоубийством, а число попыток – в десятки раз больше. Неуклонный рост случаев самоубийств, как и попыток к их совершению, наблюдаемый в большинстве стран мира, ставит данную проблему на одно из ведущих мест в современной науке. Проблема суицидов в разные возрастные периоды находится в центре внимания как отечественных, так и зарубежных исследователей. Любая работа по предотвращению роста суицидальной активности в настоящее время становится значимой. Именно поэтому вопросы профилактики суицидального поведения в последнее десятилетие обсужда-

ются в ООН и в ВОЗ. Во многих странах создаются и осуществляются национальные программы по данной проблематике, что отражает ее всемирный масштаб.

Самоубийство, суицид (лат. «убивать себя») – это умышленное лишение себя жизни. Ситуации, когда смерть причиняется лицом, которое не может отдавать себе отчета в своих действиях и руководить ими, а также в результате неосторожности субъекта, относятся не к самоубийствам, а к несчастным случаям.

Суицидальное поведение – осознанные действия, направляемые представлениями о лишении себя жизни. В его структуре выделяют:

- собственно суицидальные действия;
- суицидальные проявления (мысли, высказывания, намерения, намеки).

Суицидальные действия включают суицидальную попытку и завершённый суицид. Суицидальная попытка – это действия направленные на лишение себя жизни, не закончившиеся смертью. Попытка может быть обратимой и необратимой, направленной на лишение себя жизни или на другие цели. Завершённый суицид – действия, повлекшие за собой летальный исход.

Суицидальные проявления включают в себя суицидальные мысли, представления, переживания, а также суицидальные тенденции, среди которых можно выделить замыслы и намерения. Пассивные суицидальные мысли характеризуются представлениями, фантазиями на тему своей смерти

Суицидальные замыслы – это более активная форма проявления суицидальности. Тенденция к самоубийству нарастает в форме планирования: продумываются способы, время и место самоубийства. Суицидальные намерения появляются тогда, когда к замыслу присоединяется волевой компонент – решение, готовность к переходу во внешнее поведение.

Период от возникновения суицидальных мыслей до попыток их реализации называется пресуицидом [5].

Суициды делятся на три основные группы: истинные, демонстративные и скрытые [1, 6]. Истинный суицид направляется желанием умереть, не бывает спонтанным. Такому су-