

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 обратной 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-

ициду всегда предшествуют угнетенное настроение, депрессивное состояние или просто мысли об уходе из жизни. Причем окружающие такого состояния человека могут не замечать. Другой особенностью истинного суицида являются размышления и переживания по поводу смысла жизни.

Демонстративный суицид не связан с желанием умереть, а является способом обратить внимание на свои проблемы, позвать на помощь, вести диалог. Это может быть и попытка своеобразного шантажа. Смертельный исход в данном случае является следствием роковой случайности.

Скрытый суицид (косвенное самоубийство) – вид суицидального поведения, не отвечающий его признакам в строгом смысле, но имеющий ту же направленность и результат. Это действия, сопровождаются высокой вероятностью летального исхода. В большей степени это поведение нацелено на риск, на игру со смертью, чем на уход из жизни. Такие люди выбирают так называемое суицидально обусловленное поведение. Это и рискованная езда на автомобиле, и занятия экстремальными видами спорта или опасным бизнесом.

Суицидальное поведение, как правило, сопровождается стрессогенным характером жизненной ситуации и фрустрацией ведущих потребностей.

Для суицидента характерны: невыносимость страданий, поиск выхода из ситуации, переживание безнадежной ситуации и собственной беспомощности, аутоагрессия, амбивалентное отношение личности к суициду, искажение воспринимаемой реальности – заикленность на проблеме, «туннельное зрение». Все это приводит к сужению выбора до бегства в «суицид».

Возраст существенно влияет на особенности суицидального поведения. Среди подростков попытки самоубийства встречаются существенно чаще, чем у детей. Частота законченных суицидов подростков не превышает 1 % от всех суицидальных действий [4]. Суицидальное поведение в этом возрасте чаще имеет демонстративный характер, в том числе – шантажа. А.Е. Личко отмечает, что лишь

у 10 % подростков имеется истинное желание покончить с собой (покушение на самоубийство), в 90 % – это крик о помощи [7]. В целом можно говорить о значительном влиянии на суицидальное поведение подростков межличностных отношений со сверстниками и родителями. По мнению Л.Я. Жезловой [4], в предпубертатном возрасте преобладают «семейные» проблемы, а в пубертатном – «сексуальные» и «любовные». Другим чрезвычайно важным фактором, к сожалению относительно мало изученным, выступает влияние подростковой субкультуры. После 14 лет суицидальное поведение проявляется приблизительно одинаково часто и у девушек и у юношей.

Наибольшее число завершенных самоубийств совершается в период от 40 до 65 лет. Уровень самоубийств выше среди мужчин. Типичными стрессорами зрелого возраста являются ситуация развода, потеря близкого человека, увольнение с работы, финансовый кризис, смерть в семье.

Пожилым возрастом сталкивается с такими серьезными социально-психологическими проблемами, как одиночество, окончание профессиональной деятельности, утрата возможностей, отделение от семьи и друзей и т.д. В силу ряда причин пожилой возраст является одним из наиболее подверженных суицидальному поведению.

Основные концепции, объясняющие суицидальное поведение: социологическая, психопатологическая и социально-психологическая.

В рамках социологического подхода [2] декларируется связь между суицидальным поведением и социальными условиями. В основе подобных взглядов лежит учение Э. Дюркгейма [3] об «аномии» — нарушении в ценностно-нормативной системе обществ. Дюркгейм отмечал, что количество самоубийств в обществе определяется «коллективными представлениями» как особыми фактами социальной жизни, которые определяют индивидуальные видения мира (ценности, моральные нормы). Например, коллективная связь, сплоченность общества в этом смысле задерживают самоубийства. Когда сплоченность общества ослабевает, индивид отходит от социальной жизни и ставит свои

личные цели выше стремления к общему благу. На самоубийства, отчасти, оказывает влияние политическая ситуация, в том числе войны [2].

Важным является фактор развития религиозного сознания общества. Существенным оказывается семейное влияние. Так, наличие самоубийств в истории семьи повышает риск возникновения суицида.

Другой, психопатологический, подход рассматривает суицид как проявление острых или хронических психических расстройств. В целом статистически достоверная связь между суицидальным поведением и конкретными психическими расстройствами не выявлена. Тем не менее для некоторых патологических состояний и расстройств суицидальный риск выше, например для острого психотического состояния и для депрессии [5].

Социально-психологические концепции объясняют суицидальное поведение социально-психологическими или индивидуальными факторами. Прежде всего, самоубийства связываются с потерей смысла жизни. В. Франкл указывал, что связанная с этим экзистенциальная тревога переживается как ужас перед безнадежностью, ощущение пустоты и бессмысленности, страх вины и осуждения [8]. Э. Шнейдман [9] предлагает рассматривать суицид с точки зрения психологических потребностей.

В соответствии с его теорией, суицидальное поведение определяют два ключевых момента: душевная боль, которая оказывается сильнее всего остального; состояние фрустрации или искажение наиболее значимой потребности личности.

Вышеупомянутые теоретические положения послужили основой идеи о разработке профилактической программы суицидального поведения для подростков, являющихся одной из групп риска. Данную программу предполагается разработать на основе социально-психологической концепции, которая связывает такое поведение с социально-психологическими или личностными качествами человека. Профилактическая программа предполагает работу не только с подростками, а так же и с родителями и учителями, при этом планируется использовать различные методы и формы рабо-

ты. Например, круглый стол для преподавателей, совместно с психологом и медработником. Родительское собрание «Причины подросткового суицида». Для подростков психодиагностика тревожности и фрустрации, классные часы с элементами тренинговой работы.

Библиографический список

1. Амбрумова А.Г., Тихоненко В.А. Диагностика суицидального поведения. М. 1980.
2. Гилинский Я.И., Юнацкевич Я.И. Социологические и психологические основы суицидологии. СПб. 1999.
3. Дюркгейм Э. Самоубийство: Социологический этюд. М. 1994.
4. Жезлова Л.Я. Об особенностях формирования суицидальных тенденций у больных шизофренией в детском и подростковом возрасте // Журнал невропатологии и психиатрии. 1978. № 10.
5. Змановская Е.В. Девиантология. М. 2003.
6. Кондратенко В.Т. Девиантное поведение у подростков. Минск. 1988.
7. Личко А.Е. Психопатии и акцентуации характера у подростков. Л. 1983.
8. Франкл В. Человек в поисках смысла. М. 1990.
9. Шнейдман Э.С. Душа самоубийцы: Пер. с англ. М. 2001.

С.А. Чувакова, Д.Е. Щипанова
РГППУ, г. Екатеринбург

Психологические особенности моббинга в студенческих группах

Термин «моббинг» употребляется, когда речь идет об унижении и травле человека в трудовом коллективе или учебной группе.

Моббинг – это негативные действия нескольких людей или одного человека, направленные против другого человека (одного или многих), длящиеся достаточно продолжительное время и характеризующие особые «отношения между жертвой и виновником».

Моббинг – общий термин, описывающий несколько вариантов психологической травли