

ПРОФИЛАКТИКА СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ СРЕДИ УЧАЩИХСЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ

У статті розглядаються питання профілактики девіантної поведінки підлітків – учнів ПТНЗ, зокрема її патопсихологічної (аутоагресивної) форми – суїцидальної поведінки.

Современная система образования уделяется много внимания вопросам превентивного воспитания. Одной из задач превентивного воспитания является формирование у учащихся потребности в здоровом способе жизни и предотвращение тем самым проявлений разных форм девиантного поведения. Профилактика девиантного поведения детей и молодежи имеет важнейшее значение для жизни общества и государства в целом.

Согласно критериям Всемирной организации охраны здоровья, психическое здоровье нации находится под угрозой, если количество суицидов превышает 20 случаев на 100 000 населения (уровень суицидальной активности или рейтинг суицида). По данным ВООЗ, во второй половине двадцатого столетия самоубийства вышли на четвертое место среди причин смерти: 400-600 тысяч человек на планете ежегодно заканчивают жизнь самоубийством.

Постоянное увеличение числа самоубийств и суицидальных попыток в мире обусловило необходимость изучения этой темы. По данным Украинского национального департамента социальной и судебной психиатрии, Украина вошла в группу стран с высоким уровнем суицидальной активности. Реакцией системы образования на эту тенденцию стало внесение в планы воспитательной работы учебных заведений пункта «профилактика суицидального поведения».

На наш взгляд, эта форма девиантного поведения нуждается в исследовании и разработке форм и методов ее профилактики. Профессионально-технические учебные заведения вплотную сталкиваются с этой проблемой, поскольку контингент их учащихся – подростки, причем многие – из неблагополучных семей, а эта категория является наиболее рискованной касательно исследуемого вопроса.

Вопросами суицидального поведения в разное время занимались многие ученые, а именно: Э. Дюркгейм, З. Фрейд, К. Менингер, Э. Шнайдман, В. Тихоненко.

Одной их наиболее ярких характеристик переходного возраста психологи считают его противоречивость. В самом деле, мощный подъем жизнедеятельности от 11 до 15 лет сопровождается общей ослабленностью, астеничностью, утомляемостью. По специальным данным, четырнадцатилетние

* © Сергеева О. А.

подростки временами чувствуют себя настолько несчастными, что плачут без видимой причины, хотят бросить всех и вся. Тревога и депрессия – явления вполне обычные для этого возраста. Бурное развитие воображения, фантазии, отрыв от действительности сочетаются с первыми жизненно важными решениями, появлением наметок жизненного плана, профессиональных перспектив. Уход в себя, замкнутость, отрешенность от происходящего в тоже время не исключают интимно-личностного общения со сверстниками, зарождения первых глубоких чувств к другому человеку. «Чувство взрослости», как основное новообразование подросткового возраста ставит подростка перед трудноразрешимыми задачами взрослой жизни. Равнение на взрослых выражается в новой жизненной позиции по отношению к людям и к миру. Д. И. Фельдштейн – исследователь подросткового возраста, говорил: «Если дошкольник играет во взрослого, то подросток ставит себя в ситуацию взрослого в системе общественных отношений» [4, с.68].

Раннее половое созревание подростков в современном, урбанизированном обществе тоже является провоцирующим фактором в исследуемом вопросе. Статистика 90-х годов по странам СНГ свидетельствует, что около 70% самоубийств совершили именно молодые люди, и их суицид имел характер сексуального протеста. Известный отечественный психоневролог В. Г. Хорошо подчеркивал, что подросткам в целом присущи особенности характера, которые способствуют суицидальному поведению. Это крайняя переменчивость настроения, импульсивность поведения, нестойкая самооценка, неумение «высказать себя», поделиться с другими своими проблемами и тем самым снять напряжение. Особенное место занимает такое свойство подростков, объединяющее их в группу суицидального риска, как отсутствие понятия ценности человеческой жизни

По результатам проведенного нами в стенах учебного заведения анкетирования на предмет «Я и мое место в социуме» (количество респондентов – 120) подростки (80%) отмечают, что хотя бы поговорить с психологом именно на тему, в чем смысл человеческой жизни, 65% учащихся ПТУЗ не видят авторитета среди окружающих их взрослых людей. На наш взгляд, результаты анкетирования свидетельствуют о недостаточной воспитательной функции института семьи и школы.

Увеличение количества самоубийств среди детей, подростков, юношей – одна из самых болезненных проблем настоящего времени. Казалось бы, инстинкт самосохранения – один из наиболее сильных. Возникает вопрос о причинах разрушения или недейственности этого созданного природой самого надежного страхового механизма. Этот вопрос выходит далеко за пределы биологии и медицины, затрагивая все стороны человеческого бытия.

Отношение к самоубийствам было и остается сложным

и неоднозначным. Кто-то видел в этом отчаянном шаге проявление болезни, другие – греховное малодушие, или, наоборот, силу духа. Но все это может быть справедливым лишь тогда, когда речь идет о взрослых людях, которые сознательно решили уйти из этой жизни и поэтому несут полную ответственность за свой выбор.

Другое дело – дети. Сомнительно, что личность, которая едва определилась в окружающем мире, способна подняться к социальным, философским обобщениям разного уровня и прийти к выводу о бессмысленности жизни. Говоря словами М. Ю Лермонтова, понять: «... а жизнь, как посмотришь с холодным вниманием вокруг, такая смешная и глупая штука».

В силу сказанного понятно, что образованию сегодня необходимы специалисты, которые бы заботились о душевном состоянии детей, подростков и даже их родителей. Психологи и педагоги должны быть компетентными в данном вопросе, глубоко понимать его суть, причины возникновения, пути коррекции и профилактики.

Цель данной статьи – анализ путей и методов профилактики суицидального поведения в психодиагностическом социальном и воспитательном аспектах.

Наш опыт работы в системе ПТУЗ показывает, что близкой к подростковому видению решения конфликтных ситуаций является классификация самоубийств В. О. Тихоненко. Ученый предлагает классификацию самоубийств, направленную на разделение настоящих суицидов от демонстративно-шантажирующих и самоповреждающих. Цель настоящих суицидов – лишение себя жизни. Демонстративно-шантажирующее суицидальное поведение, наоборот, своей целью имеет лишь демонстрацию намерения лишить себя жизни, однако такая демонстрация часто заканчивается завершённым суицидом из-за допущенных просчетов. И, наконец, самоповреждения в целом не обусловлены мыслями про смерть, их цель – лишь повреждение того или иного органа. В подростковой среде часто для привлечения к себе внимания со стороны противоположного пола или в качестве мести значимым людям, чаще всего родителям, совершается демонстративная форма суицида. Например, самопорезы бритвою в области предплечья могут быть отнесены:

а) к числу действительно суицидальных попыток, если конечной целью была смерть;

б) к числу демонстративно-шантажирующих попыток, если целью было продемонстрировать окружающим лишь попытку умереть;

в) к числу самоповреждений, если цель ограничивалась желанием ощутить физическую боль или действие было спровоцировано состоянием наркотического опьянения;

г) к несчастным случаям, если, к примеру, самопорезы имели целью «выпустить из крови дьявола».

Очень часто суицидальные попытки происходят в резуль-

ПСИХОЛОГІЯ

тате алкогольного опьянения, особенно популярным являются напитки класса энергетиков. Очень важно при планировании профилактической работы уметь увидеть разные формы суицидального поведения и правильно построить диалог с потенциальным суицидантом.

Подростковый возраст – время становления характера, поэтому воспитательная работа в учебном заведении должна быть направлена на формирование морально-этических качеств личности, а именно – воспитание чувства долга, ответственности, честности, эмпатии по отношению к окружающим, общительности, трудолюбия.

Важно помнить, что такая форма девиантного поведения, как алкоголизм, наркомания также является формой скрытого суицида, и тоже имеет своей целью уход от реальной жизни в забвение.

Близка подростковому возрасту и классификация самоубийств, которая базируется на их личностном смысле. В ней выделяются такие разновидности суицида, как протест, месть, призыв, самопокараение и отказ. Протестные формы суицидального поведения возникают в ситуации конфликта, когда объективная сторона последнего оценивается индивидом как враждебная или агрессивная. В этом случае самоубийство выражает его негативное отношение к реальности. «Мечь» является более выраженной формой протеста, при которой индивид стремится нанести конкретный вред окружающим людям. Такие формы суицида предполагают наличие высокой самооценки и самоценности, активную или агрессивную позицию личности. В данном случае вовремя проведенная психологом психодиагностическая работа по определению самооценки и пожеланию за ней коррекционно-развивающие занятия будут удачно проведенной профилактической работой.

Целесообразно в подростковом коллективе систематически проводить коррекционные занятия по снижению уровня тревожности и уровня внутренней агрессии. При диагностике обязательно определять степень аутоагрессии и иметь необходимые знания для проведения коррекционной работы для ее снижения.

Суть суицидального «призыва» заключается в намерении индивида получить помощь от людей для изменения ситуации. При этом его позиция носит пассивный характер, свое поведение подросток выстраивает в пассивной модели. При суицидах типа «убегание» речь идет о стремлении индивида избежать личной угрозы путем лишения себя жизни. «Самопокараение» можно рассматривать, как проявление конфликта во внутреннем мире личности, при своеобразном распаде «я» на две роли: «я»-судья, «я»-подсудимый. При этом содержание таких суицидов имеет разные оттенки, в случаях «уничтожение в себе врага» и «искупление вины». Если в предыдущих случаях цель суицида и мотив деятельности не совпадали,

и это давало возможность квалифицировать суицидальное поведение как действие, то при суицидах типа «отказ» найти существенное расхождение цели и мотива не удастся, то есть мотивом является отказ от существования, а целью – лишение себя жизни.

Для профилактики суицидального поведения большое значение имеют причины его совершения. Несмотря на то, что люди обычно совершают суицид в экстремальных ситуациях, таких как развод, утрата работы или «обучения», большинство экспертов все-таки считают, что это всего лишь повод для совершения суицида, а не его причина, акцентируя при этом внимание на роли депрессии, от которой, как правило страдают люди, убивающие себя. Причины суицидального поведения очень сложны и многосторонни. Их нужно искать в биологических, генетических, психологических и социальных особенностях людей. Остановимся на психологических причинах. В начале XX столетия австрийский психиатр З. Фрейд разработал первую психологическую теорию суицида, в которой акцентируется внимание на роли агрессии, направленной на самого себя. Американский психиатр К. Меннингер, базируясь на идеях Фрейда, считал, что все суициды имеют в своей основе три взаимосвязанные неосознанные причины:

- месть (ненависть, желание убить);
- депрессия (безысходность, желание умереть);
- чувство вины (желание быть убитым).

Американский психолог Э. Штейдман описал несколько наиболее серьезных характеристик суицида, а именно:

- чувство нестерпимой душевной боли;
- чувство изолированности от общества;
- чувство безнадежности, беззащитности;
- мысли о том, что смерть – единственное решение всех проблем.

Трудно переоценить работу психолога как консультанта, которая может рассматриваться как профилактика суицидального поведения.

На наш взгляд, очень важно дифференцировать в психодиагностической работе психологические и психиатрические проблемы людей, подростков, которые обращаются за помощью к психологу. Вовремя оказанная медицинская помощь может сохранить жизнь человеку. Некоторые психологические методики позволяют достаточно точно определять уровень аутоагрессии и склонность к суицидальному поведению. Например, опросник Г. Шмишека (акцентуации характера) выявляет корреляцию форм девиантного поведения и определенной акцентуации характера. Суицидальные намерения коррелируют с истероидным типом личности, неустойчивым и эмоционально-лабильным. Суицидальные демонстрации сочетаются с астеническим, эмоционально-лабильным типом характера. Покушение на самоубийство и самоубийство сочетаются очень часто (свы-

ПСИХОЛОГІЯ

ше 50%) с шизоидным, сенситивным типом личности. Диагностическая работа психолога направленная, на определения типа личности носит явно выраженный профилактический характер относительно суицидального поведения.

Нельзя не упомянуть, что новая форма психологической зависимости, появившаяся в обществе (речь идет о компьютерной зависимости), сама по себе является провоцирующим фактором к увеличению склонности к суицидальному поведению. Обосновано это тем, что подросток лишает себя реальной жизни, уходит от законов реального бытия в виртуальный мир. На наш взгляд, низкий уровень агрессивности у подростков-мальчиков (ниже возрастной нормы) объясняется именно этим. У подростков происходит процесс интериоризации: усвоение взглядов, мировоззренческих установок, передающихся средствами массовой информации, Интернетом, в собственную структуру личности. Данный факт можем отнести к социальным причинам, увеличивающим печальную статистику суицидов, и он требует решения в масштабах государства.

Большинство ученых, которые работают в сфере социологии, считают, что социальная структура (жизненные ценности) могут осуществлять существенное влияние на рейтинг суицида. Этот рейтинг тесно связан с социальной интеграцией человека, чувством принадлежности к социальной группе. Э. Дюркгейм считал, что риск самоубийства увеличивается, когда человек ощущает дефицит социальных отношений, испытывает чувство одиночества. В связи с этим, перед учебным заведением стоит первостепенная задача усиления воспитательной работы, а именно вопросов сплочения ученических коллективов, организации ученического самоуправления. Вовлечение подростков и юношества в активную общественную жизнь класса, группы, школы, училища, института. Каждый молодой человек должен быть вовлечен в систему общественных отношений, каждый должен быть значим для коллектива своих сверстников. Хорошо налаженная учебно-воспитательная работа в учебном заведении – лучшая профилактика разных проявлений девиантного поведения, в том числе суицидального.

Трудно переоценить и роль семьи в русле рассматриваемой темы. На наш взгляд, профилактика суицидального поведения должна начинаться и заканчивается в семье, потому как у склонных к суициду подростков есть отягощенное социальное окружение, а именно:

- неблагополучная семья;
- одиночество и заброшенность;
- отсутствие опоры на взрослого.

Суицид подростков имеет следующие черты:

– суициду предшествуют кратковременные нетяжелые конфликты в сферах близких отношений (семье, школе, группе);

- конфликт воспринимается как значимый, травматичный;

ПСИХОЛОГІЯ

- суицидальный поступок воспринимается в романтически-героическом ореоле, как смелый вызов;
- суицидное поведение демонстративно.

Неправильное воспитание в семье (дом для подростка – модель мира) становится главной причиной самоубийств. Поэтому так велика значимость работы психолога с родителями учащихся, изучение бытовых, моральных условий, в которых проживает подросток. Эту форму профилактики, а именно работу с родителями учащихся, на наш взгляд, нужно поставить на первое место. А если же попытка суицида все-таки была, психологу-консультанту нужно уметь оказать квалифицированную помощь потенциальному суициданту, а именно:

- подобрать ключ к разгадке суицида;
- принять суициданта как личность;
- установить заботливые отношения;
- быть внимательным слушателем;
- не спорить;
- спрашивать;
- не предлагать неоправданных удовольствий;
- предлагать конструктивные подходы;
- вселять надежду.

Таким образом, профилактика суицидального поведения должна охватывать все сферы человеческой жизни, но в основе ее должна лежать любовь к подростку, забота о нем, как в конкретно взятой семье, конкретно взятом учебном заведении, так и в масштабе государства в целом.

*Недостаток любви,
Недостаток заботы –
И уже ты – не ты,
А другой кто-то.
Кто ты?!*

Література:

1. Ефремов В. С. Основы суицидологии. – СПб.: Диалект, 2004. – 480 с: ил.
2. Юрьева Л. Н. Клиническая суицидология. – Днепропетровск: Пороги, 2006. – 472 с.
3. Морозов С. М. Основы суицидологии / С.М.Морозов, Т.В.Вашека. – К.:, 2002. – 486 с.
4. Ранняя профилактика отклоняющегося поведения учащихся: (Психолого-педагогический аспект): Пособие для учителя / Под ред. В.А. Татенко, Т.М. Титаренко. – К.: Радянська школа, 1989. – 128 с.
5. Слущкий В. Проблемы самогубства в органах внутрішніх справ України // Социальная политика и социальная работа. – 2000. – №3-4.– С.61-68.