

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЧИНЫ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ

Азаркина Е.В.

Одесский национальный политехнический университет

В статье рассматриваются социально-психологические причины суицидального поведения. Выделяются категории суицидентов, рассматриваются типы суицидального поведения у подростков. Обозначается необходимость изучения форм суицида.

Ключевые слова: суицидальная личность, суицидент, суицидальное поведение, самоубийство, суицидальное действие.

При изучении психологических аспектов поведения личности актуально исследование личности в различных конфликтных ситуациях, в которых своеобразно проявляются ее интересы и мотивы этого поведения. Одной из важных проблем является проблема изучения противоречий между социальными требованиями и реальным поведением.

Анализ исследований и публикаций **позволяет предположить, что конфликт**, переживаемый личностью, образуется из двух или нескольких разнонаправленных тенденций, одну из которых составляет основная, актуальная в данный момент потребность человека, а другую – тенденция, препятствующая ее удовлетворению. А.Г.Амбрумова [2 с, 56] выделила возрастные особенности суицидального поведения – особенности суицидального поведения (суицидальной мотивации, форм суицидогенеза, суицидальных проявлений), характерные для определенных возрастных групп, разделенных согласно возрастным пикам суицидальной активности: детский: до 12 лет, подростковый: 12-17 лет, молодежный: 17-29 лет, зрелый: 30-55 лет, пожилой: 55-70 лет, преклонный: старше 70 лет. Уровень самоубийств выше всего среди пожилых людей. Однако возрастает и количество самоубийств среди молодежи. Самоубийства являются второй по частоте причиной смерти молодых людей в возрасте от 15 до 24 лет. За последние 10 лет количество самоубийств среди молодежи этого возраста более чем на 150 процентов.

В контексте нашего исследования главной целью этой работы является анализ особенностей суицидального поведения студентов. Молодежь нередко тщательно планируют суицидные действия, основой которых является экзистенциальный кризис. А.Г. Амбрумова, [2 с, 87] Е. Г. Трайнина, [6, с 74] Н. А. Ратинова [5, с 109] выявили, что среди молодежи наиболее часто встречаются суицидальные попытки (100:1 по отношению к самоубийствам), значительно чаще их совершают девушки (10:1 по отношению к юношам). Однако, в различных исследованиях вариабельность таких статистических данных существенно колеблется. В подавляющем большинстве случаев суицидальные действия носят импульсивный характер и обусловлены разрывом отношений или ссорой с партнером.

Существуют люди, являющие суицидальными личностями, но этого не признает их семья, друзья, или сталкивающиеся с ними профессионалы. Отчаявшиеся субъекты могут счесть жизнь невыносимой из-за непреодолимых препятствий, и их поведение может быть устремлено к смерти: курение, алкоголизм, наркотики, любовь к риску, трудоголизм, переедание, азартные игры, игнорирование болезней. В 1897 г. французский философ Эмиль Дюркгейм назвал такое поведение «символическим суицидом». [1, с 86]

Люди часто медленно убивают себя, не осознавая своих летальных намерений. Лица, к которым

относится это утверждение, отрицают бы то, что их действия направлены на саморазрушение либо причинение вреда самим себе. Еще одним местом, где стоит искать замаскированные самоубийства, является проезжая часть дороги – автоцид. Машина является идеальным инструментом самоуничтожения.

Среди суицидентов различаются две категории. Первую из них составляют лица с низким уровнем социализации. Для них характерна не только социально-психологическая дезадаптация, т.е. нарушения в сфере межличностных отношений, но и социальная неприспособленность к требованиям общества, которая проявляется в неумении или нежелании строить свое поведение в соответствии с социальными нормами. Иногда социальная несправедливость приводит к невозможности самореализации личности, в результате чего возникает социальное напряжение. Социальный статус их, как правило, невысок, суицид часто является последним шансом в ряду других форм девиантного поведения, свойственного лицам этой группы. Психологический кризис, предшествующий суициду, характеризуется ситуационными реакциями оппозиции и дезорганизации. Человек нередко кончается с собой на высоте злобной агрессивной реакции. Суициденты этой категории и составляют основной контингент лиц, совершающих самоубийства, которые должны быть отнесены к социальным отклонениям агрессивной ориентации.

Вторую группу составляют лица с достаточно высоким уровнем социализации. Многие из них достигли высокого социального статуса, поведение их в анамнезе не выходило за рамки соблюдения конвенциональных норм. Лишь с момента совершения суицидального поступка такие лица попадают в разряд «девиантов». В генезе совершаемого ими суицида лежит прежде всего социально-психологическая дезадаптация. Эти лица психологически декомпенсированы и астенизированы, что связано с переживанием ими сложных конфликтов, для решения которых оказалось недостаточно их жизненного опыта. Психологический кризис в предсуицидальном периоде протекает в форме пессимистических ситуационных реакций, а также реакций эмоционального дисбаланса, реакций отрицательного баланса и реакций демобилизации. Указанная категория совершает суициды, характеризуемые как отклонения социально-пассивного типа.

Причины суицидального поведения очень сложны и многочисленны. Важнейшим условием формирования личности «трудного подростка» в большинстве случаев является неблагоприятная ситуация в семье. Например, частые ссоры, скандалы родителей, физические наказания подростков, естественно, приводят к разрушению тормозных процессов, к воспитанию вспыльчивости, повышенной возбудимости, несдержанности. Чаще всего встречаются следующие семь отрицательных психиче-

ских состояний: озлобление, неудовлетворенность, враждебность, страх, недоверие, одиночество, равнодушие. Каждое из этих психических состояний соединяясь с неблагоприятными внутренними предпосылками, создает ту внутреннюю среду, которая способствует проникновению в духовный мир подростка неблагоприятных внешних влияний. Как отмечают исследователи, в ряде случаев антисоциальные формы поведения подростков связаны с органическим поражением нервной системы, явлением интеллектуальной неполноценности и психопатическими чертами личности. Эти подростки отличаются большой степенью внушаемости, не критичностью поступков, а их влечения принимают е извращенный характер. Кроме того, причины можно искать в биологических, генетических, психологических и социальных сферах человека. Несмотря на то, что люди обычно совершают суицид в экстремальных ситуациях, таких, как развод, потеря работы или учебы, большинство экспертов предполагает, что это скорее повод для совершения суицида, чем его причина. Большинства людей, убивающих себя, страдают от депрессии, которая часто не диагностируется и не лечится. Так как депрессия часто лежит в основе суицида, изучение причин депрессии может помочь ученым понять причины суицида. Другие психические болезни, такие как биполярное расстройство, шизофрения и тревожные расстройства могут также способствовать суицидальному поведению. Исследователи, указывая, что уровень суицидального поведения выше в определенных семьях, предполагают, что генетические и социальные факторы играют определенную роль в повышенном риске суицида. Если один из близнецов совершил попытку суицида, то у второго риск самоубийства резко повышается. Этот факт также указывает на генетическое влияние при повышенном риске суицида. Некоторые могут наследовать генетическую предрасположенность к психическим болезням, таким как шизофрения и алкоголизм, которые, в свою очередь, увеличивают риск суицида. Исследования выявили пониженный уровень серотонина в головном мозге людей, у которых отмечаются приступы неконтролируемой агрессии. Ученые обнаружили, что лица, склонные к суициду, по-видимому, не испытывают больших стрессов в своей жизни, чем другие; они, скорее, имеют некоторую патологию личности, которая не позволяет им полноценно справляться с жизненными проблемами. Кроме этого, лица, склонные к суициду, изначально имеют проблемы в жизни, такие как потеря семьи, или плохие отношения между родственниками, отдельное проживание родителей и несовершеннолетних детей, плохое обращение с детьми или плохое воспитание. Обследуемые, которые пытались совершить суицид, имеют более высокий уровень психических расстройств в популяции, а также часто злоупотребляют психоактивными веществами. Однако, суицид происходит во всех семьях, включая и те, которые внешне выглядят благополучными.

Итак, суицидальное поведение, как результат многофакторного процесса дезадаптации обусловлен социально-психологическими факторами. Многие исследователи выделяют следующие основные причины суицидального поведения: депрессивное расстройство; алкоголизм и другие формы злоупотребления наркотическими веществами; религиозные идеи; изоляция, жизнь в одиночестве, потеря поддержки; когнитивная ригидность; моделирование, самоубийство в семье; экономические проблемы, проблемы в ВУЗе или на работе; проблемы с

противоположным полом; стресс и стрессовые факторы; агрессия и раздражительность; физическая болезнь.

А.Е. Личко [4 с, 49] выделяет 3 основных типа суицидального поведения у подростков: демонстративное без намерения покончить с собой, аффективное – суицидальные попытки, совершенные на высоте аффекта, истинное – обдуманное и постепенное выполнение намерения покончить с собой. Исследователь указывает на основные причины суицидального поведения: лично – семейные конфликты (развод, болезнь или смерть близких, одиночество, неудачная любовь, оскорбление); состояние здоровья (психические и соматические заболевания, инвалидность); конфликты, связанные с антисоциальным поведением суицидента (опасения уголовной ответственности, позор, боязнь наказания); материально – бытовые трудности. Результаты опроса свидетельствуют о том, что предстательные типы суицидального поведения свойственны и для студентов. А. Е. Личко [4, с 51] акцентирует наше внимание на причинах самоубийства среди молодежи:

- конфликты с окружающими – 94%, в первую очередь с родителями – 66%;
- переживание обиды – 32%;
- чувство одиночества, стыда, недовольства собой, боязнь наказания – 38%;
- состояние здоровья – 15%.

О.В. Бойко [2, с 27] отмечает, что мотивы суицидального поведения часто не соответствуют причинам, для каждого суицидента самоубийство имеет личностный смысл. Попытки суицида среди студентов бывают продиктованы мотивами манипулирования, контроля над другими и желанием вызвать интерес к своей личности. Исследуя морфологию суицида, О. В. Бойко [2, с 33] выделяет следующие его формы:

1. «Протест – непримиримость, желание наказать обидчиков, причинить им вред хотя бы фактом собственной смерти.
2. Призыв – желание привлечь к себе внимание, вызвать сочувствие: «Посмотрите, как мне больно!»
3. Избежание – устранение себя от наказаний, непереносимой угрозы или физических страданий, например, в случае тяжелого заболевания.
4. Самонаказание – протест во внутреннем плане, когда разрушительной силой выступает чувство стыда или вины.
5. Отказ – полная капитуляция, сближение цели суицида с мотивом, нарастает серьезность».

Серьезность проблем, с одной стороны, и длительное ее замалчивание официальными кругами, с другой стороны, породили в обществе различные «мифы», предубеждения. Так, у неспециалистов существует упрощенное отношение к фактам самоубийств, стремление объяснить их исключительно влиянием психических расстройств. Между тем, изучение обстоятельств суицидальных случаев показывает, что подавляющая часть людей из числа лишивших себя жизни – это практически здоровые лица, попавшие в острые психотравмирующие ситуации. Это и подобные ему предубеждения относительно причин суицидального поведения представлены в таблице.

Для психолога – практика проблема профилактики суицидального поведения является одной из наиболее значимых сфер профессиональной деятельности. Феномен суицида (самоубийства или попытка самоубийства) чаще всего связывает с представлением о психологическом кризисе личности,

под которым пониманием острое эмоциональное состояние, вызванное какими-то особыми, личностно значимыми психотравмирующими событиями. Причем, это кризис такого масштаба, такой интенсивности, что весь предыдущий жизненный опыт чело-

века, решившегося на суицид, не может подсказать ему иного выхода из ситуации, которую он считает невыносимой. Предубеждения относительно причин суицидальных действий и аргументы, основанные на реальности против них

Мифы и предубеждения реальность

1.	Самоубийство совершается в основном психически ненормальными людьми	Это самый распространённый миф. Однако исследования показывают, что 80-85% людей из числа лишивших себя жизни были практически здоровыми лицами
2.	Самоубийство невозможно предотвратить. Если человек решил покончить с собой, то никто и ничто не сможет его остановить	Кризисный период имеет определенную продолжительность, и «потребность в самоубийстве» у подавляющего числа людей является лишь временной. В этом периоде человек нуждается в душевной теплоте, помощи и поддержке
3.	Существует некий тип людей, «склонных» к самоубийству	Самоубийство совершают люди различных психологических типов. Все зависит от силы психотравмирующей ситуации и ее личностной оценки как непереносимой
4.	Не существует никаких признаков, которые указывали бы на то, что человек решился на самоубийство	Самоубийству, как правило, предшествует необычное для данного человека поведение. Об этом свидетельствуют определенные «знаки беды», которые необходимо знать людям из ближайшего социального окружения человека
5.	Человек, который говорит о самоубийстве, никогда его не совершает	Большинство людей, совершивших самоубийство, накануне общались о своих намерениях товарищам, коллегам, родственникам, но их либо не понимали, либо не придавали значения соответствующим высказываниям
6.	Решение о самоубийстве приходит внезапно, без предварительной подготовки	Анализ суицидальных действий показал, что они являются результатом достаточно длительной психотравматизации. Суицидальный кризис может длиться несколько недель и даже месяцев.
7.	Если человек совершил попытку самоубийства, он никогда этого не повторит снова	Если человек совершил неудачную попытку самоубийства, то риск повторной попытки очень высок. Причем наибольшая ее вероятность – в первые 1-2 месяца
8.	Влечение к самоубийству передается по наследству	Это утверждение никем не доказано. Если в семье были случаи самоубийства или их попыток, то вероятность их совершения другими членами семьи действительно возрастает. Хотя фатальной зависимости здесь нет.
9.	Снижению уровня самоубийств способствует активная просветительская деятельность, пропаганда в СМИ, рассказы о том. Почему и как люди совершают самоубийства	Исследования показывают, что существует непосредственная зависимость между сообщениями о самоубийствах и возрастанием суицидальной активности. В печати и других СМИ необходимо обсуждать не сам факт суицида, а каким способом можно разрешать сложные жизненные проблемы и конфликты
10.	Прием алкоголя помогает снять суицидальные переживания	Употребление алкоголя с целью избавиться от тягостных переживаний зачастую вызывает противоположный эффект – обостряет тревогу, повышает значимость переживаемого конфликта и тем самым способствует самоубийству

Таким образом, исходя из вышеизложенного, можно сделать вывод о том, что психологический кризис может возникнуть внезапно (под влиянием аффекта). Чаще всего внутренняя душевная напряженность накапливается постепенно, сочетая в себе разнородные негативные эмоции. Они накладываются одна на другую, озабоченность переходит в тревогу, тревога сменяется безнадежностью. Человек теряет веру в себя, в способность преодолеть неблагоприятные обстоятельства, возникает внутренний конфликт «неприятия самого себя», «самоотрицание», появляется ощущение «потери смысла

жизни». Любую угрозу совершить самоубийство надо воспринимать серьезно. Обычно за этим скрывается призыв о помощи. Первое, что следует сделать, – отвести такого человека к психологу, психотерапевту, психиатру. Если он отказывается идти к специалисту, следует постараться помочь ему выразить свои чувства, проявит к нему искреннее сочувствие. Можно предложить ему рассмотреть другие варианты решения его проблемы. Человеку, покушающемуся на самоубийство, необходимо внушить уверенность в его личных достоинствах и в том, что он нужен окружающим.

Список литературы:

1. Антонян Ю.М. Бородин С.В. Преступность и психические аномалии.
2. Амбрумова А.Г. Правовое поведение: норма и патология.
3. Иванов Н.Г. Аномальный субъект преступления.
4. Личко А.Е. Психология подростковой преступности.
5. Ратинова Н.А. Причины суицида.
6. Трайнин Е.Г. Преступность и социальная психология.

Азаркіна Є.В.

Одеський національний політехнічний університет

СОЦІАЛЬНО-ПСИХОЛОГІЧНІ ПРИЧИНИ СУЇЦИДАЛЬНОЇ ПОВЕДІНКИ

Анотація

У статті розглядаються соціально-психологічні причини суїцидальної поведінки. Виділяються категорії суїцидентів, розглядаються типи суїцидальної поведінки у підлітків. Позначається необхідність вивчення форм суїциду.

Ключові слова: суїцидальна особистість, суїцидент, суїцидальна поведінка, самогубство, суїцидальну дію.

Azarkina E.V.

Odessa National Polytechnic University

SOCIAL AND PSYCHOLOGICAL CAUSES OF SUICIDAL BEHAVIOR

Summary

The article examines the socio-psychological causes of suicidal behavior. Distinguished category suicides are considered types of suicidal behavior in adolescents. Represented by the need to study the forms of suicide.

Keywords: suicidal person, suicides, suicidal behavior, suicide, suicidal action.

УДК 373.5.091.21:331.548(477)

ДОСВІД ДОПРОФІЛЬНОЇ ПІДГОТОВКИ УЧНІВ У ЗАГАЛЬНООСВІТНІЙ ШКОЛІ

Атрошенко Т.Ю.

Навчально-науковий інститут соціально-педагогічної та мистецької освіти
Мелітопольського державного педагогічного університету імені Богдана Хмельницького

У статті розглядається досвід допрофільної підготовки учнів у загальноосвітній школі. Уточнюється зміст понять “диференціація навчання”, “профільне навчання”, “допрофільна підготовка”. Розглянуто погляди науковців щодо структурних елементів допрофільної підготовки учнів у загальноосвітній школі та напрямків професійної орієнтації.

Ключові слова: допрофільна підготовка, профільне навчання, диференціація навчання, загальноосвітня школа.

Постановка проблеми. Нинішній час освічений поколінням уваги суспільства до підростаючого покоління. Проблема вибору підлітками своєї життєвої позиції, яка постає перед вчителями та науковцями, отримує відображення у інноваційних методологічних розробках системи допрофільної підготовки. Проте **відкритими залишаються питання** формування теоретичних засад і технології її практичної реалізації у вітчизняній школі. Теорія і практика допрофільної підготовки характеризується невідповідністю соціальному замовленню на формування в особистості готовності до оволодіння майбутньою професією.

Аналіз досліджень і публікацій. Деякими аспектами проблеми допрофільної підготовки займалися Л. Бобровська, Н. Ладнушкіна, А. Жафяров, О. Саприкіна; зміст її аналізували Е. Мороз, Л. Москальова, І. Артюхова, О. Петунін, Л. Серебренніков та інші дослідники.

Мета статті. Формулювання мети полягає в осмисленні значення досвіду допрофільної підготовки учнів у загальноосвітній школі. Об’єкт дослідження – соціально-виховний процес у закладах освіти, предмет – досвід допрофільної підготовки учнів у загальноосвітній школі. Методологія дослідження полягає у аналізі та узагальненні психолого-педагогічних джерел з проблеми допрофільної підготовки учнів, який надасть можливість глибше зрозуміти зміст та завдання підготовки до вибору майбутньої професії в межах детального розгляду навчального процесу.

Виклад основного матеріалу. Досвід допрофільної підготовки в Україні простежується ще з 1987

року з уведенням навчального предмета “Основи виробництва. Вибір професії” для учнів 7-8 класів. Метою цього курсу стала допомога учням у виборі профілю професійної підготовки [1, с. 57]. Проте перш ніж визначити роль допрофільної підготовки у виборі життєвого шляху, слід розглянути більш загальні поняття – “диференціація навчання”, “профільне навчання”. Диференціація є системою навчання, при якій кожен учень оволодіває певним мінімумом загальноосвітньої підготовки та отримує можливість приділяти більше уваги тим напрямкам, які найбільшою мірою відповідають його здібностям [2, с. 17]. В основній школі переважає рівнева диференціація, у старших класах – профільна. “Профіль навчання” звужує межі вибору учнем майбутньої професії, скеровуючи його на певну галузь праці. Проте в підлітковому віці ще не сформоване вміння співвідносити свої схильності й можливості з вимогами професії. Ефективне розв’язання цих проблем здійснюється за допомогою введення у навчальний процес системи допрофільної підготовки.

Допрофільна підготовка – це система психологічної, педагогічної, інформаційної й організаційної діяльності, яка сприяє самовизначенню учнів відносно профілів подальшого навчання і сфери майбутньої професійної діяльності [3, с. 120]. Метою такої підготовки є орієнтація учнів на вибір профілю навчання, а реалізація її відбувається у 8-9 класах.

Основним об’єктом педагогічної роботи на етапі допрофільної підготовки повинні стати інтереси, схильності та здібності учнів основної школи, а результатом – фіксація інтересу у відношенні продо-