

Русанова Анастасия Алексеевна

студентка

ФГБОУ ВО «Тульский государственный педагогический
университет им. Л.Н. Толстого»

г. Тула, Тульская область

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ИЗУЧЕНИЮ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ И ЕГО ПРОЯВЛЕНИЯ В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ

Аннотация: в статье описаны основные теоретические подходы к изучению суицидального поведения подростков.

Ключевые слова: суицидальное поведение, подростки, проблемы суицида.

Самостоятельно вопрос суицида не является узко психологической проблемой – она располагается на пересечении разных областей человеческого познания. Выявление факторов суицидальной склонности в большей степени зависит от той сферы, с позиции которой также исследуется это явление.

Все основополагающие теоретические утверждения суицидального поведения были приняты в социологии, в клинической психологии – школой З.Фрейда, а также в социальной – школой Э. Дюркгейма.

Э. Дюркгеймом было выделено 4 вида вероятного суицидального поведения [2]. Первые два объединены нарушением социальной интеграции, объясняемой как степень вовлеченности человека в общество. Это эгоистическое и альтруистическое самоубийства. А вторая пара сопряжена с нарушением социальной регуляции, под которой подразумевается уровень влияния самого общества на индивида, основным способом, посредством ограничений. Это аномическое и фаталистическое самоубийства. Предположение Э. Дюркгейма о социальной интеграции расценивается современными учеными как весьма разумный и очень четкий, хотя недостаточный вклад, в концепцию самоубийств. Снижение общественной интеграции (к примеру, исключение человека из весьма значимой для лица социальной категории) способно оцениваться им как ситуация фрустрации, либо весьма значительная жизненная преграда, что обуславливает

появление беспокойства или даже депрессивного состояния в пресуицидальной ситуации.

Зигмунд Фрейд оценивал суицид как особое проявление внешней враждебности индивида, как искаженную реализацию стремления убить кого-либо [1]. Самостоятельно фактор суицида в психоаналитической концепции подразумевается как отрицательное отношение человека к внешнему находящемуся вокруг него окружению. Постулируя динамичность субъекта, психоанализ акцентирует внимание на первоначальность действия убийства равно как проявления враждебности. Помимо этого, суицид человека, наподобие невротических, считается итогом конфликта противоречивых устремлений.

Э. Дюркгейм анализировал суицид как логический отклик самого субъекта на его связь с окружением, в таком случае, окружение выступало как нужный и вызывающий элемент суицидального поведения, в таком случае психоаналитическая теория, напротив, представляет упор на внутренней деятельности самого субъекта, на его внутреннем источнике [2].

С точки зрения собственной концепции межличностного общения Американский психоаналитик Г.С. Салливан оценивал непосредственно самоубийство [5]. Самооценка личности появляется, основным способом, с взаимоотношения к нему других людей. И благодаря этому, у него могут развиваться 3 образа Я:

«Хорошее Я» – в случае если отношение других гарантирует его защищенность;

«плохое Я» – в случае если окружение приводит к чувству тревоги или же какие-то другие эмоциональные отклонения;

«не Я», он появляется, в случае если теряется эго-идентичность.

Рекомендации анализировать суицид в рамках концепции фрустрации – агрессии предложили Генри и Шорт [1]. Они заявляли, что общество, перекладывающие обязанности на внешние причины, никак не предрасположены к самоубийству.

Главной мыслью концепции «Крик о помощи» считается то, что попытка суицида, в особенности в случае, если она безуспешная или неискренняя, – это способ, с поддержкой которого тревожащиеся люди находят интерес к собственным каким-то актуальным вопросам и тем самым притягивают расположение и помощь окружающих. Также, само определение «крик о помощи» способен быть двусмысленным: первое – как истерический отклик, в основании его находится непрерывное чувство нехватки интереса к самому себе; второе – равно как внешнее выражение эмоций внутренней дисгармонии, а также неспособности ее преодоления.

Наибольшее распространение, в настоящий период, приобрели когнитивные концепции самоубийства. К примеру, концепция бегства, отталкиваясь от утверждения, то, что суицид предназначен для решения каких-либо жизненных вопросов, анализирует его как итог своеобразного «когнитивного разрушения», развитие которого подчиняется желанию сбежать от действительности с помощью вытаскивания из сознания нездоровых волнений. Эта концепция описывает 6 этапов пресуицидального поведения. Отмечено, что суицид совершается лишь при неблагоприятном разрешении каждого этапа. Основное определение этой теории – когнитивное разрушение, подразумевается, равно, как желание субъекта избавиться от малоприятного волнения своего несовершенства с поддержкой существующих у него психических защит (например, таких как отрицание, вытеснение и т. п.), искажение внутреннего пространства, несогласие с постановкой цели на будущее и плодотворного постановления вопросов..

Предстоящая направленность к интеграции разных подходов в изучении суицидального поведения, и рассмотрение развития суицидального поведения в динамике является крайне продуктивной. Постоянная оценка имеющихся теорий суицида лишь доказывает значимость последующих исследований данной проблемы.

Из числа школьников-подростков попытки самоубийств попадают значительно чаще, чем у детей более младшего возраста. Только 1% подростков завершает суицид. А.Е. Личко отметил, что в 90% попыток – это крик о помо-

щи только, и только у 10% подростков существует подлинное стремление избавиться от жизни. В исследованиях Б.Н. Алмазова, только 4% подростков хотели действительно покончить жизнь самоубийством, когда резали себе руки [4]. В большинстве остальных случаях это было сделано после конфликта с ровесниками или родителями. В исследованиях Личко и Александров, говорится, что 49% подростков попытки суицида совершали на фоне резкой эмоциональной реакции. Так, в группе подростков значительно возрастает значимость психических расстройств, например, депрессивных состояний. К «детским» показателям депрессии прибавляются еще также и ощущение тоски и утомления, закрепление интереса на всяких малозначимых деталях, стремление к бунту и неповиновению, злоупотребление спиртным, а также и наркотиками.

Межличностные взаимоотношения с ровесниками и взрослыми существенно оказывают влияния на суицидальное поведение школьников старшего подросткового возраста. Согласно суждениям Л.Я. Жезловой, в предполовозрелом возрасте доминируют «семенные» проблемы, а в пубертатном, наоборот, – «сексуальные» и «любовные» [3].

После 14 лет суицидальное поведение выражается приблизительно в одинаковой мере зачастую, что у девушек, что у юношей. Как правило, в юном возрасте, суицидальное поведение зачастую сопряжено с интимно-близкими взаимоотношениями, к примеру, с безответной любовью. Молодые люди склонны к депрессивным состояниям. И вот как раз уровень этой депрессии зачастую является признаком серьезности суицидальной угрозы.

На протяжении последних лет количество суицидов увеличилось почти в 3 раза, и приняло эпидемический размах. Новые сведения говорят о том, что чаще всего суицид совершают в возрасте от 14 до 24 лет. Большое количество подобных ситуаций скрывается за понятием «смерть вследствие несчастного случая» – считают судебные эксперты. Подростки, которые предпринимают попытки самоубийств, зачастую отличаются сниженной самооценкой, ощущают чувства малоценности также ненужности для окружающих. В данных моментах они ощущают себя биологическими чужаками, подразумевают, что идут

не в ногу со собственными родителями. У них зачастую, беспричинно может возникнуть явление «отвергнутого ребенка».

Старшим стоит выделять больше времени чуткому выслушиванию собственного ребенка и стремиться осознать то, что подросток на самом деле пытается донести до взрослого и о чем думают на самом деле. Крайне редко подросток желает непосредственно скончаться. Во взаимоотношениях детям и родителям вовсе не обязательно договариваться всегда и во всем. В случае если возникают различия в суждениях, то тем и другим немаловажно продемонстрировать словом и жестом, что между ними сберегается абсолютная любовь и понимание.

Список литературы

1. Амбрумова А.Г. Актуальные проблемы суицидологии / под ред. А.А. Портнова. – М., 1978. – 239 с.
2. Дюркгейм Э. Самоубийство. Социологический этюд / под ред. В.А. Базарова. – М.: Юрайт, 2019. – 316 с.
3. Жезлова Л.Я. Суициды в детском возрасте // Клинико-психологические, социальные и правовые проблемы суицидального поведения: материалы симпозиума. – 2014. – С. 86.
4. Личко А.Е. Психопатии и акцентуации характера у подростков [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://www.psyoffice.ru/8/psychology/book_o257_page_21.html (дата обращения: 15.05.2021).
5. Моховиков А.Н. Телефонное консультирование. – М.: Смысл, 2001. 494 с.