

*Шепель Ксения Алексеевна*

студентка

*Научный руководитель*

*Книжникова Светлана Витальевна*

канд. пед. наук, доцент, доцент

ФГБОУ ВО «Кубанский государственный университет»

г. Краснодар, Краснодарский край

## СТРУКТУРНО-ДИНАМИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕМОНСТРАТИВНО-ШАНТАЖНОГО СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ

*Аннотация:* в статье рассматриваются теоретические и практические аспекты демонстративно-шантажного суицидального поведения несовершеннолетних. Представлен анализ отечественных и зарубежных подходов к пониманию суицидального поведения, раскрыты особенности демонстративно-шантажных суицидальных попыток, их внешние признаки и психологические механизмы формирования. Приводятся результаты эмпирического исследования, направленного на выявление уровня суицидального риска и особенностей акцентуаций характера подростков. Сделан вывод о необходимости комплексной профилактической работы, включающей раннее выявление поведенческих индикаторов риска, развитие антисуицидальных факторов и учет индивидуально-психологических особенностей подростков.

*Ключевые слова:* демонстративно-шантажное суицидальное поведение, суицидальный риск, подростки, подростковый возраст, акцентуации, демонстративный тип, возбудимый тип, профилактика суицидального поведения.

Современная суицидологическая практика показывает, что среди детей 13–16 лет в связи с нестабильным эмоциональным фоном и трудностями в межличностном общении возрастает тенденция именно к демонстративным формам суицидального поведения. Серьезные затруднения возникают при попытке

специалистов отмежевать его от истинных побуждений к смерти. Исследователи и практические специалисты заинтересованы в выявлении отличительных факторов и признаков демонстративно-шантажного суицидального поведения. Замыслом данного суицидального поведения вида является не сам акт самоуничтожения, а призыв о помощи. При этом риски летального исхода остаются высокими.

Сведения МВД России доказывают остроту проблемы суицидов: за 2023 год в России совершено 678 завершеного суицида среди несовершеннолетних, а в 2024 году – 735, что на 8,4% больше предыдущего. Что касается 2025 года, то за первые полгода зафиксировано уже 395 случаев [9].

Проблема требует анализа теоретического и эмпирического опыта ученых, обобщения накопленных научных знаний в сфере профилактики суицидального поведения; выявления специфики демонстративно-шантажных форм и их предупреждение. Противоречивость диагностических критериев, размытость границ между демонстративностью и реальным риском летального исхода создают серьёзные затруднения для практических специалистов в сфере профилактики.

Во всем многообразии научной литературы, посвященной тематике суицидов хорошо прослеживается разноплановость понимания данного явления.

Согласно социологической концепции Э. Дюркгейма, суицид является проявлением социальной болезни и относится к разновидностям девиантного поведения. Основную причину автор видел в аномии [2].

Основатель психодинамической теории З. Фрейд трактовал суицид как проявление «инстинкта смерти». Такое поведение индивида сопровождается агрессией, которая, в свою очередь, рассматривались автором в качестве формы психологической защиты [5].

Установлено, что суицидальное поведение формируется под воздействием биологических, психологических и социально-средовых факторов [3; 7].

К биологическим относят генетическую предрасположенность и нарушения в развитии нервной системы. В психологической сфере речь идет о психических

расстройствах и чертах личности. Социально-средовые факторы – это влияние стрессовых событий и определённые социальные особенности самого человека.

Разные теории, которые пытаются объяснить суицидальное поведение, помогают лучше разобраться в таком явлении, как демонстративно-шантажное суицидальное поведение. В исследовательской литературе под таким обычно понимают попытки, за которыми не стоит реального намерения уйти из жизни. Чаще всего человек старается привлечь внимание к своим проблемам. В подобных случаях суицидальные действия совершаются ради психологического воздействия на окружающих, обычно на тех, кто для человека особенно важен. Основная цель здесь изменить сложившуюся конфликтную ситуацию в свою пользу. Человек, как правило, понимает, что его действия могут закончиться смертельным исходом, и старается себя обезопасить. Но эти меры не всегда работают, и иногда всё заканчивается непреднамеренной смертью [4].

К важным внешним признакам демонстративно-шантажных суицидальных попыток относят: действия в присутствии других людей, что позволяет получить нужный отклик от окружающих, а также множественные поверхностные порезы в основном в области предплечий, которые редко представляют прямую угрозу жизни. Эти данные позволяют чётко отмежевать данную форму суицидального поведения от других его видов и определить его специфику.

Особую роль в выявлении демонстративно-шантажных форм играют специфические личностные особенности, в частности, акцентуации характера.

Исследования подтверждают, что некоторые акцентуации могут способствовать суицидальным наклонностям. Среди них ученые назвали демонстративность (истероидный тип), эмоциональную неустойчивость (лабильный тип), повышенную чувствительность (сензитивный тип), перепады настроения (циклоидный тип) и склонность к резким реакциям (эпилептоидный тип) [7].

В своих работах А.Е. Личко также полагал, что демонстративные попытки самоубийства могут использоваться как способ избежать ответственности или выбраться из сложной ситуации, вызывая у окружающих сочувствие. При этом внешние атрибуты такой демонстрации обеспечивают значительное

подкрепление для истероидного эгоцентризма, удовлетворяя потребность в центре внимания [6].

В своем исследовании Л.П. Паршукова и И.В. Выбойщик выделяют среди акцентуаций, связанных с демонстративным суицидальным риском, следующие типы<sup>2</sup>: демонстративный, демонстративно-неустойчивый, гипертимно-демонстративный (50%); возбудимый, демонстративно-возбудимый (38%); остальные (18%) [8].

Следует иметь в виду, что суицидальная демонстрация никогда не возникает спонтанно и изолированно. В отечественной суицидологии принято рассматривать формирование суицидального поведения как поэтапный процесс, приводящий либо к попытке, либо к ее предотвращению.

Самая распространенной в отечественной теории является стадийная концепция, разработанная А.Г. Амбрумовой и В.А. Тихоненко (рис. 1) [1].



Рис. 1. Стадии формирования суицидального поведения  
(А.Г. Амбрумова, В.А. Тихоненко)

При разборе динамики демонстративно-шантажных действий нужно учитывать, что суицидальная попытка может проходить через обратимую и необратимую фазы. В зависимости от данных фаз в каждом конкретном случае может иметь или не иметь место переход от суицидальных тенденций к покушению на самоубийство. При демонстративных попытках человек обычно выбирает относительно безопасный способ, при этом риск перехода в необратимую фазу остается и связан с неосторожностью и просчетами.

4 <https://phsreda.com>

В рамках эмпирического исследования была составлена выборка: учащиеся 8 класса в возрасте 14–15 лет в количестве 26 человек (16 девочек и 10 мальчиков). Использовались две методики: «Опросник суицидального риска (ОСР)» в модификации Т.Н. Разуваевой, Модифицированный патохарактерологический диагностический опросник (МПДО) (1994) С.И. Подмазин, А.Е. Личко. В контексте изучения демонстративно-шантажного суицидального поведения основное внимание уделялось двум типам акцентуаций: демонстративному (истероидному) и возбудимому (эпилептоидному). В соответствии с необходимыми шкалами количество утверждений сокращено до 40, из которых 26 выявляют демонстративный и возбудимый типы, 10 – относятся к другим шкалам, 4 – шкала лжи.

На рисунке 2 представлены результаты исследования по опроснику суицидального риска (ОСР) в модификации Т.Н. Разуваевой.

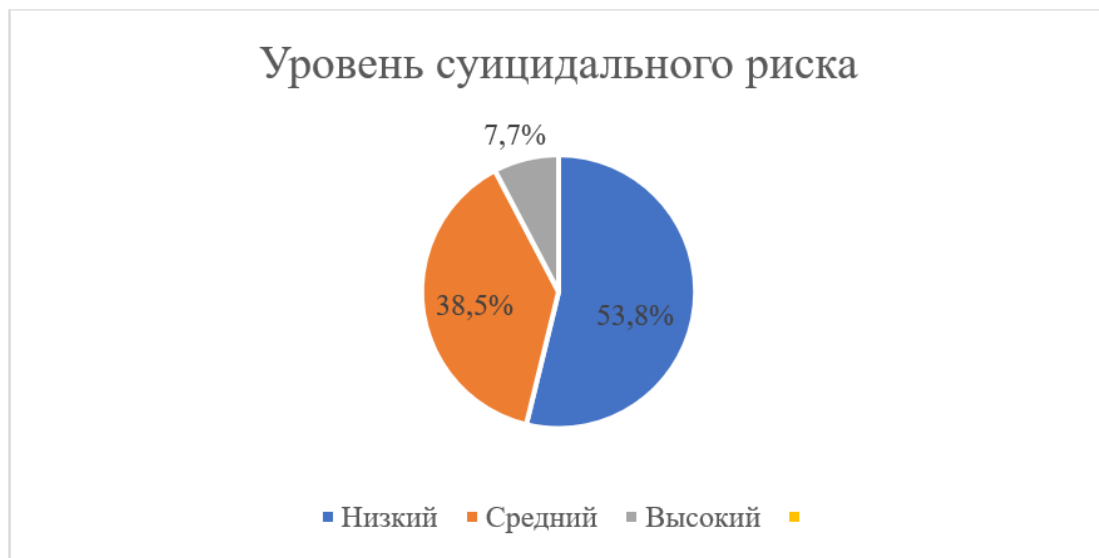


Рис. 2. Результаты исследования по опроснику суицидального риска (ОСР) в модификации Т.Н. Разуваевой

После обработки полученных данных были выявлены следующие показатели. У 2 учащихся (7,7%) зафиксирован высокий уровень суицидального риска, у 10 учащихся (38,5%) – средний уровень, у 14 учащихся (53,8%) – низкий уровень.

Результаты по субшкалам представлены в таблице 1.

Результаты исследования по опроснику суицидального риска (ОСР)  
в модификации Т.Н. Разуваевой

Субшкала	Кол-во учащихся (%)		
	Высокий	Средний	Низкий
Демонстративность	3 (11,5%)	2 (7,7%)	21 (80,8%)
Аффективность	4 (15,4%)	5 (19,2%)	17 (65,4%)
Уникальность	7 (26,9%)	9 (34,6%)	10 (38,5%)
Несостоятельность	1 (3,8%)	5 (19,2%)	20 (76,9%)
Социальный пессимизм	0	2 (7,7%)	24 (92,3%)
Слом культурных барьеров	0	1 (3,8%)	25 (96,2%)
Максимализм	3 (11,5%)	3 (11,5%)	20 (76,9%)
Временная перспектива	8 (30,8)	15 (57,7%)	3 (11,5%)
Антисуицидальные факторы	17 (65,4%)	7 (26,9%)	2 (7,7%)

Стоит отметить, что высокие показатели по субшкале «демонстративность» были выявлены у 3 учащихся (11,5%), что свидетельствует о склонности части подростков к театрализованному выражению чувств. У 4 учащихся (15,4%) были отмечены высокие значения по субшкале «аффективность», что указывает на возможные импульсивные реакции в ответ на психотравмирующие ситуации. Антисуицидальные факторы оказались достаточно сформированы у 17 подростков (65,4%), что может рассматриваться как фактор уязвимости остальных подростков.

Анализ полученных данных диагностики акцентуаций характера по шкалам демонстративного и возбудимого типов позволил сформулировать следующий вывод: демонстративный тип акцентуации был выявлен у 5 учащихся (19,2%). Данный тип характеризуется выраженным эгоцентризмом, высокой потребностью во внимании окружающих, стремлением быть в центре событий. Возбудимый тип акцентуации отмечен у 3 учащихся (11,5%). Такие подростки отличаются злопамятностью, мстительностью, чувствительной реакцией на критику и замечания.

Подводя итог, важно подчеркнуть, что демонстративно-шантажное суицидальное поведение подростков – явление сложное и неоднозначное. В нем трагически переплетаются отчаянные сигналы о помощи с реальной угрозой преднамеренного летального исхода. Теоретический анализ показывает, что что

традиционные подходы к осмыслению суицидального поведения лишь закладывают основу для дальнейшего изучения данной проблематики.

Ключевая практическая сложность для специалистов – это размытая граница между демонстрацией и истинными намерениями.

Безопасные на первый взгляд действия, например, поверхностные порезы на виду у других, резкие высказывания, могут в любой момент выйти из-под контроля и стать необратимыми из-за случайного стечения обстоятельств или просчета.

На основании полученных данных можно сформулировать практической вывод: для эффективной профилактики суицидального поведения среди подростков требуется комплексный подход, включающий не только анализ серьезности намерений и личностных черт, но и активное выявление внешних поведенческих индикаторов (таких как самоповреждения и манипулятивное поведение). Параллельно с этим необходимо целенаправленно работать над личностными особенностями учащихся, усиливая антисуицидальные факторы в образовательной среде.

### *Список литературы*

1. Амбрумова А.Г. Диагностика суицидального поведения: методические рекомендации / А.Г. Амбрумова, В.А. Тихоненко. – М., 1980. – 55 с.
2. Дюркгейм Э. Самоубийство: социологический этюд / Э. Дюркгейм; пер. с фр. с сокр. под ред. В.А. Базарова. – М.: Мысль, 1994. – 399 с.
3. Книжникова С.В. Первичная педагогическая профилактика суицидального поведения: осложнения и возможности / С.В. Книжникова // Гуманитарные науки. – 2018. – №4(44). – С. 127–135.
4. Книжникова С.В. Социальные патологии в молодежной среде и их профилактика / С.В. Книжникова; М-во внутренних дел Российской Федерации, Краснодарский ун-т. – Краснодар: Краснодарский ун-т МВД России, 2006. – 188 с. EDN QVLEMP
5. Литмен Р. Зигмунд Фрейд о самоубийстве / Р. Литмен // Журнал практической психологии и самоанализа. – 2013. – №1. – URL:

<http://psyjournal.ru/psyjournal/articles/detail.php?ID=2042> (дата обращения: 25.01.2026).

6. Личко А.Е. Психопатии и акцентуации характера у подростков: патохарактерологический диагностический опросник для подростков (ПДО) / А.Е. Личко. – СПб.: Речь, 2013. – 251 с.

7. Львова И.Н. Диагностика, профилактика и коррекция суицида / И.Н. Львова // Научное обозрение. – 2017. – №2. – С. 129–131.

8. Паршукова Л.П. Акцентуации характера: учебное пособие / Л.П. Паршукова, И.В. Выбойщик; Министерство образования и науки Российской Федерации, Южно-Уральский государственный университет, кафедра психодиагностики и консультирования. – 3-е изд., испр. и доп. – Челябинск: Издательский центр ЮУрГУ, 2015. – 94 с.

9. За первую половину 2025 года в России 395 подростков совершили суицид // Ведомости. – URL: <https://www.vedomosti.ru/society/articles/2025/08/14/1131401-za-pervuyu-polovinu-2025-goda-v-rossii-395-podrostkov-sovershili-suitsid> (дата обращения: 03.01.2026).