

## ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА СУИЦИДАЛЬНОГО РИСКА ОБУЧАЮЩИХСЯ ЮНОШЕСКОГО ВОЗРАСТА: СООТНОШЕНИЕ СУИЦИДАЛЬНЫХ И АНТИСУИЦИДАЛЬНЫХ ЛИЧНОСТНЫХ ФАКТОРОВ

***В. В. Смолян***

*психолог*

***Н. М. Рубан***

*главный государственный санитарный*

*врач г. Гомеля*

*Беларусь, Гомель, Гомельский городской  
ЦГЭ*

Статья посвящена проблеме определения сформированности антисуицидальных факторов личности в юношеском возрасте. Осуществлен анализ суицидальных и антисуицидальных личностных факторов. Для сбора данных использовался опросник суицидального риска (модификация Т. Н. Разуваевой). Представлены результаты, отражающие отрицательные связи антисуицидальных факторов с риском суицидального поведения.

*Ключевые слова:* риск суицидального поведения, суицидальные факторы, антисуицидальные факторы, юношеский возраст.

**Введение.** В научной литературе суицидальное поведение определяется как аутоагрессивное поведение, проявляющееся в виде фантазий, мыслей, представлений или действий, направленных на самоповреждение или самоуничтожение и, по крайней мере, в минимальной степени мотивируемых явным или скрытым намерением смерти [1]. За последние годы уровень самоубийств среди молодёжи увеличился, суицид является одной из ведущих причин смертности населения в данной возрастной категории. Высокий уровень самоубийств в молодёжной среде является одной из ключевых проблем современного мира.

По мере своего взросления молодые люди встречаются с множеством проблем и трудностей. Для того, чтобы успешно им противостоять, человек должен иметь стабильную жизненную ситуацию и некоторые другие ресурсы. Возникает вопрос о том, почему одни люди решают совершить самоубийство, а другие, сталкиваясь с аналогичными или ещё более тяжёлыми жизненными ситуациями, не делают этого. Ответ на данный вопрос операционализируется в понятии риска суицидального поведения. Понятие риска суицидального поведения представляется как комплексная характеристика психического состояния, свойственная дезадаптивной личности, сформированная особым комплексом индивидуальных особенностей индивида и методами его взаимодействия с социумом, в критических жизненных ситуациях, сопровождающегося отрицательными эмоциональными переживаниями, отражающими уровень сформированности суицидальных

намерений [2, с. 215]. Факторы риска суицидального поведения рассматриваются как факторы, предрасполагающие человека сделать выбор самоубийства в качестве решения проблемы. Факторы риска являются понятиями вероятностными, и их предиктивная сила носит относительный характер. Иными словами, суицид может произойти и при отсутствии даже одного из факторов. Тем не менее, их значимость усиливается при интеграции множества факторов [1, с. 7].

**Основная часть.** Изучение актуальных работ разных авторов [3; 4; 5] по проблеме профилактики суицидального поведения позволяет сделать следующий вывод: сформированные антисуицидальные факторы личности в юношеском возрасте препятствуют осуществлению суицидальных намерений. Многие исследователи отмечают важную роль антисуицидальных личностных факторов, которые минимизирует открытое суицидальное поведение молодых людей даже при высоком суицидальном риске.

Например, как отмечает С. А. Игумнов, антисуицидальные факторы личности – это установки и переживания, препятствующие реализации суицидальных намерений. Антисуицидальные факторы складываются в определенную систему, в которую входят: убежденность в необходимости преодоления проблемы; ответственность за семью; забота о детях; страх суицида; страх социального отвержения; моральные и религиозные установки [3].

Е. Д. Божкова, А. И. Агафонова, А. Ю. Рытова выделяют следующие защитные факторы: навыки преодоления (умение решать проблемы), причины для жизни (ориентация на будущее и оптимизм), физическая активность и здоровье, семейная связь (хорошие отношения с родителями), влияние учреждения образования (поддерживающая образовательная среда), социальная поддержка, религия, традиционные социальные ценности [4].

Как отмечают И. Ф. Шиляева и А. В. Астахова, жизненная позиция и психологические особенности человека формируются благодаря антисуицидальным факторам, которые способствуют предотвращению душевных переживаний и препятствуют осуществлению суицидальных намерений.

Одним из факторов, который помогает личности справиться с трудными жизненными ситуациями, является жизнестойкость. В рамках модели С. Мадди жизнестойкость рассматривается как убеждения человека, которые позволяют ему оставаться активным и препятствуют негативным последствиям стресса. Жизнестойкость выступает как система убеждений о себе, мире, отношениях с миром, является основой стрессоустойчивости и опирается на три взаимосвязанных установки, определяющих взаимодействие людей с миром: вовлечённость, контроль и принятие риска [5].

Эмпирическое исследование, целью которого является определение сформированности антисуицидальных факторов личности обучающихся юношеского возраста, было проведено на базе учреждений высшего образования г. Гомеля. Выборку составили 200 обучающихся.

Юношеский возраст как исследуемый был выбран не случайно. Часто юношеский возраст является периодом начала обучения в учреждении высшего

образования, характеризующимся высокой стрессогенностью и напряжённостью механизмов адаптации, что увеличивает риск суицидального поведения.

Для выявления антисуицидальных факторов и отдельных факторов суицидального риска был использован опросник суицидального риска в модификации Т. Н. Разуваевой.

Расчёт усреднённых показателей факторов суицидального риска обучающихся позволяет отметить, что достаточно высокий показатель наблюдается по фактору «максимализм» (17 % среди всех исследуемых), что подтверждает мнение других исследователей: зачастую максимализм развивается в юношеском возрасте и выражается в завышенных претензиях к жизни, недовольстве собой, неудовлетворенности жизнью, крайности в суждениях, радикализме [6].

Следует отметить наличие положительной взаимосвязи антисуицидальных факторов с максимализмом в раннем юношеском возрасте. Возможно, данное наблюдение отражает положительную роль максимализма в исследуемом возрасте, обусловленную открытием новых возможностей становления характера, формированием мировоззрения, выработкой силы воли [6], что в целом является ценным ресурсом.

Средние показатели отмечены по факторам «демонстративность» (4 %), «аффективность» (6 %), «социальный пессимизм» (8 %). Молодые люди стремятся привлечь внимание окружающих к своим несчастьям, склонны чрезмерно эмоционально реагировать на стрессовые ситуации, представлять себя некомпетентными и ненужными.

Низкие показатели выявлены по следующим факторам «временная перспектива» (3 %), «слом культурных барьеров» и «несостоятельность» (2 %), «несостоятельность» (2 %), а также «уникальность» (0 %). Молодые люди склонны заимствовать суицидальные модели поведения из литературы и кино, распространять неудачи в одной сфере жизни на другие, фиксироваться на них. У части из них отсутствует возможность конструктивного планирования будущего. Это может быть следствием сильной погруженности в настоящую ситуацию, трансформацией чувства неразрешимости текущей проблемы в глобальный страх неудач и поражений в будущем.

Максимально высокое значение для опрошенных имеет антисуицидальный фактор риска (отмечен у 58 % исследуемых), выявленный по методике Т. Н. Разуваевой, в соответствии с содержанием которого обучающиеся глубоко понимают чувство ответственности за близких, испытывают чувство долга перед другими людьми. Антисуицидальный фактор риска – фактор, который снимает глобальный суицидальный риск.

**Заключение.** Таким образом, в ходе проведения эмпирического исследования установлено, что у большинства исследуемых обучающихся учреждений высшего образования г. Гомеля выражены антисуицидальные факторы, которые препятствуют осуществлению суицидальных намерений. Такие молодые люди имеют глубокое понимание чувства ответственности за близких, чувство долга либо представление о греховности самоубийства, антиэстетичности его, боязнь

боли и физических страданий. Антисуицидальные факторы имеют первостепенное значение, даже при высокой выраженности всех остальных факторов они снимают глобальный суицидальный риск. Проведённое исследование позволяет отметить, что актуализация антисуицидальных факторов будет способствовать снижению риска суицидального поведения у обучающихся юношеского возраста.

#### Список источников и литературы:

1. Ласый, Е. В. Оценка суицидального риска и профилактика суицидального поведения (для врачей общей практики, терапевтов, педиатров, неврологов и других врачей лечебного профиля): инструкция по применению / Е. В. Ласый. – Минск : Белорусская медицинская академия последипломного образования, 2009. – 34 с.
2. Колмаков, А. А. Структурно-динамическая модель формирования и развития суицидальной тенденции / А. А. Колмаков // Проблемы суицидов и суицидального поведения: материалы республиканской научно-практической конференции. – Гомель, 2008. – С. 210–216.
3. Игумнов, С. А. Изучение и профилактика суицидального поведения в Беларуси: социально-демографические и клинко-социальные аспекты [Электронный ресурс] / С. А. Игумнов, А. П. Гелда, Е. В. Гриневич // Медицинская психология в России. – 2017. – Т. 9. – № 3(44).
4. Божкова, Е. Д. Факторы суицидального риска и защитные факторы : стратегия предотвращения самоубийств молодёжи [Электронный ресурс] / Е. Д. Божкова, А. И. Агафонова, А. Ю. Рытова // Нижегородский психологический альманах. – 2018. – № 2.
5. Леонтьев, Д. А. Жизнестойкость как составляющая личностного потенциала / Д. А. Леонтьев, Е. И. Рассказова // Личностный потенциал: структура и диагностика / под ред. Д. А. Леонтьева. – М. : Смысл, 2011. – С. 178–209.
6. Шиляева, И. Ф. Юношеский максимализм : хорошо или плохо и нужно ли с ним бороться? [Электронный ресурс] / И. Ф. Шиляева, О. В. Михайлова, Д. Ф. Ворон // Аллея Науки. – 2019. – № 5(32).