

Министерство образования и науки Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Г.
ЧЕРНЫШЕВСКОГО»

Кафедра реабилитационных технологий
в образовании на базе ГАУ СО «ЦАРИ»

**ИЗУЧЕНИЕ ВЗАИМОСВЯЗИ СКЛОННОСТИ К СУИЦИДАЛЬНОМУ
ПОВЕДЕНИЮ И ТРЕВОЖНОСТИ У ПОДРОСТКОВ
С НАРУШЕНИЯМИ ЗРЕНИЯ**

АВТОРЕФЕРАТ
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ
БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

Студента(ки) 4 курса 461 группы
направление подготовки – 44.03.03 Специальное (дефектологическое)
образование
факультета психолого-педагогического и специального образования

СКОРОБОГАТОВОЙ ВИКТОРИИ ВАСИЛЬЕВНЫ

Научный руководитель
канд. псих. наук, доцент

Е.С. Гринина

Зав. кафедрой
канд. мед. наук, доцент

Е.С. Пяткина

Саратов
2017

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность. Феномен самоубийства, противореча, казалось бы, прирожденному всем живым существам инстинкту самосохранения, занимал умы многих исследователей. Задолго до возникновения суицидологии как науки самоубийство изучалось философами, на него обращали внимание летописцы, историки. Несмотря на широкий интерес к данной проблеме, практически до начала XIX в. строго научного изучения самоубийств не предпринималось. Лишь в конце XIX в. появились первые основополагающие работы по суициду.

Проблему суицидального поведения изучали такие ученые, как А.Е. Личко, Ю.В. Попов, А.В. Бруг, А.Г. Амбрумова, Е. Змановская, А. Гоголева, И.Г. Малкина-Пых, А.Н. Моховиков, Я.Л. Обухов, И.А. Степанов, Э. Шнейдман, Л.Н. Юрьева и др. Психодиагностический инструментарий суицидального поведения складывается из практических разработок тестов и методик А.Т. Бека, Ю.Р. Вагина, М.В. Зотовой, И.А. Погодина, А.Г. Шмелева, П.И. Юнацкевича и др.

Современная социальная жизнь предъявляет к психике молодого поколения другие, более серьезные требования. А если к этому прибавить крах идеалов, распад многих молодежных организаций и практически не разработанные ценностные ориентиры взамен, становится понятно, почему отклоняющееся, девиантное поведение, в том числе и суицидальное, в подростковом возрасте стало актуальной проблемой нашего общества. Основными психологическими аспектами и причинами суицидального поведения детей и подростков являются особенности воспитания ребенка в семье, наследственность, наличие психотравмирующего фактора и особенности характера.

Нельзя не отметить возрастание потенциального риска суицидального поведения у лиц с ограниченными возможностями здоровья. Он может быть обусловлен с одной стороны специфическими особенностями психического, в частности, личностного, развития, а с другой – спецификой воздействия

социальных факторов, так называемым «социальным вывихом». Осознание и переживание зрительного дефекта в подростковом возрасте способствуют закреплению неадекватных уровней тревожности, что может способствовать развитию склонности к суицидальному поведению. Это подчеркивает особую значимость проблемы, послужившей предметом настоящего исследования. В связи с этим важным представляется изучение факторов, обуславливающих актуализацию склонности к суицидальному поведению у подростков с нарушениями развития, в частности, с нарушениями зрения. В числе таких факторов может рассматриваться тревожность. Насущная потребность в специальном исследовании взаимосвязи склонности к суицидальному поведению и тревожности с недостаточной научной разработанностью этой проблемы обуславливает актуальность данного исследования.

Объектом изучения выступает склонность к суицидальному поведению у подростков с нарушениями зрения.

Предметом изучения является влияние тревожности на склонность к суицидальному поведению у подростков с нарушениями зрения.

Целью выпускной квалификационной работы является изучение взаимосвязи склонности к суицидальному поведению и тревожности у подростков с нарушениями зрения.

Гипотеза исследования: существует взаимосвязь уровня тревожности и склонности к суицидальному поведению у подростков с нарушениями зрения: чем выше уровень тревожности, тем выше склонность к суицидальному поведению.

В соответствии с объектом, предметом, целью, гипотезой исследования были сформулированы следующие **задачи**:

1. Осуществить теоретический анализ понятий суицид и суицидальное поведение.
2. Рассмотреть факторы риска суицидального поведения в детском и подростковом возрасте.

3. Теоретически проанализировать специфические особенности развития лиц с нарушениями зрения.

4. Экспериментально изучить уровень тревожности и склонность к суицидальному поведению у подростков с нарушениями зрения.

5. Осуществить количественно-качественный анализ результатов исследования, выявить возможную взаимосвязь уровня тревожности и склонности к суицидальному поведению у подростков с нарушениями зрения.

Методологическую основу исследования составили теоретические положения в области исследования суицидального поведения (Э. Дюркгейм, А.Н.Волкова, А.Г. Абрумова, И.Б. Бойко, Е.В. Змановская и др.); особенностей психического развития подростков (Л.С. Выготский, Л.Ф. Анн, В.С. Мухина, Д.Б.Эльконин, И.В. Корпяков, И.С. Кон, Л.И. Божович и др.); закономерностей психического развития детей с нарушениями зрения (А.Г. Литвак, Л.И. Солнцева и др.).

Методы исследования:

- теоретические: изучение литературы по проблеме исследования;
- эмпирические: изучение документов, эксперимент;
- методы количественной и качественной обработки результатов.

Для изучения тревожности и склонности к суицидальному поведению подростков с нарушениями зрения использовались следующие методики: методика «Карта риска суицида» (Л.Б. Шнейдер); методика «Оценка уровня реактивной и личностной тревожности» (Ч.Д. Спилбергера); тест школьной тревожности Филлипса; тест «Выявление суицидального риска у детей и подростков» (А.А. Кучер, В.П. Костюкевич). Статистическая обработка результатов исследования осуществлялась с применением коэффициента корреляции Пирсона.

Эмпирическая база исследования: Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Саратовской области «Школа-интернат для обучающихся по адаптированным образовательным программам № 3 г.

Саратова»; Муниципальное общеобразовательное учреждение «Лицей № 47» г. Саратова.

Экспериментальная выборка. В исследовании принимали участие следующие группы испытуемых:

- учащиеся 6-9 класса в возрасте 12-15 лет – 30 испытуемых;
- учащиеся 6–9 класса с нарушениями зрения в возрасте 12-15 лет – 30 испытуемых.

Практическая значимость. Полученные в ходе исследования данные могут быть использованы в практике психолого-педагогической работы с учащимися рассматриваемой категории, при разработке программ профилактики суицидального поведения.

Выпускная квалификационная работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка использованных источников и приложения. Названия глав отражает их содержание.

КРАТКОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

В первой главе «Теоретические аспекты проблемы склонности к суицидальному поведению подростков с нарушениями зрения» рассматривается состояние исследуемой проблемы в психологии.

В первом параграфе теоретической части определяется понятие суицида и суицидального поведения в психологии. Суицид понимается как акт самоубийства, совершаемый человеком в состоянии сильного душевного расстройства либо под влиянием психического заболевания. Суицидальное поведение — различные формы активности людей, истоком которых является стремление лишения себя жизни, а так же предназначающиеся средством решения личностного кризиса, возникающего при конфликте личности с препятствием на пути удовлетворения потребностей, имеющих большое значение для нее. Самоубийства можно разделить на три основные группы: истинные, демонстративные, скрытые.

Во втором параграфе теоретической части анализируются факторы риска суицидального поведения у детей и подростков. К числу последних

можно отнести особенности воспитания ребенка в семье, наследственность, наличие психотравмирующего фактора и особенности характера, злоупотребление алкоголем и наркотиками, проблемы с окружающими, влияние субкультур, ограничение возможностей здоровья. Высокая тревожность и депрессия также могут способствовать увеличению риска суицидального поведения у детей и подростков.

В третьем параграфе раскрывается феноменология тревоги и тревожности. Понятием «тревожность» в психологии обозначают состояние человека, которое характеризуется повышенной склонностью к переживаниям, опасениям и беспокойству, имеющей отрицательную эмоциональную окраску. Для детей подросткового возраста проблема тревожности является очень острой. Среди возможных причин возникновения тревожности могут выступать: физиологические особенности (особенности нервной системы - повышенная чувствительность или сензитивность), индивидуальные особенности, взаимоотношения со сверстниками и с родителями, проблемы в школе.

В четвертом параграфе теоретической части представлена психолого-педагогическая характеристика подростков с нарушениями зрения. Такие особенности психического развития, как повышенная раздражительность, пассивность и инертность, замкнутость и уход в свой внутренний мир, повышенная тревожность у подростков с нарушениями зрения могут обуславливать увеличение риска суицидального поведения.

Во второй главе рассматриваются содержание и результаты эмпирического исследования, целью которого являлось изучение взаимосвязи склонности к суицидальному поведению и тревожности у подростков с нарушениями зрения.

Всего в исследовании приняли участие 60 подростков: 30 испытуемых с нормальным зрением и 30 испытуемых с нарушениями зрения. Возраст испытуемых - 12 – 15 лет. Экспериментальное исследование проводилось с использованием таких методик, как:

- анкета-опросник «Карта риска суицида» (модификация для подростков Л.Б. Шнейдер;
- шкала оценки уровня реактивной и личностной тревожности (Ч.Д. Спилбергера);
- тест школьной тревожности Филлипса;
- тест «Выявление суицидального риска у детей и подростков» (А.А. Кучер, В.П. Костюкевич).

На основании проведенного эмпирического исследования и анализа полученных результатов, можно сделать следующие выводы:

1. В обеих группах испытуемых риск суицидального поведения преимущественно незначителен, но в то же время, в обеих группах были выявлены испытуемые со значительным риском суицидального поведения.

2. У большинства подростков выявлен высокий уровень реактивной тревожности. Умеренный уровень у испытуемых с нарушениями зрения и с сохранными анализаторами почти равен, а в результатах с низким уровнем замечена разница – подростков с нормативным развитием с низким уровнем тревожности реактивной больше, чем подростков с нарушениями зрения.

3. У большинства подростков отмечается умеренный уровень выраженности личностной тревожности. Высокий уровень у испытуемых с нарушениями зрения и с сохранными анализаторами почти равен, а в результатах с низким уровнем замечена разница – подростков с нормативным развитием с низким уровнем личностной тревожности больше, чем подростков с нарушениями зрения.

4. У половины участников исследования отметит высокий уровень школьной тревожности. Результаты по таким факторам, как «Страх ситуации проверки знаний» и «Фрустрация потребности в достижении успеха» у испытуемых приблизительно равны в обеих группах. Результаты по другим факторам имеют некоторые различия. По факторам «Переживание социального стресса» и «Общая тревожность в школе» подростков с нормальным зрением с высоким уровнем тревожности больше, чем среди

подростков с нарушениями зрения. По остальным факторам, кроме «Страх самовыражения», высокий уровень преобладает у подростков с нарушениями зрения. Среди специфических факторов, в большей степени характерных для подростков с нарушениями зрения можно отметить «Страх не соответствовать ожиданиям окружающим».

5. Основываясь на результатах методики «Выявление суицидального риска у детей и подростков» можно сделать вывод, что в обеих группах есть испытуемые, которым требуется помощь и профилактическая работа по предупреждению суицидального поведения.

Итак, обобщая полученные данные, можно отметить, что наряду с общими тенденциями проявлений тревожности и склонности к суицидальному поведению у подростков с нормативным развитием и с нарушениями зрения, у последних были отмечены более высокие показатели по большинству методик.

Статистический анализ результатов исследования с применением коэффициента корреляции Пирсона показал, что взаимосвязь реактивной тревожности и риска суицида у подростков с нарушениями зрения сильнее, чем у подростков с нормальным зрением. А взаимосвязь личностной тревожности, наоборот, сильнее у подростков с нормальным зрением. Следовательно, гипотеза исследования о том, что существует взаимосвязь уровня тревожности и склонности к суицидальному поведению у подростков с нарушениями зрения подтверждена.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Настоящая работа посвящена изучению взаимосвязи склонности к суицидальному поведению и тревожности у подростков с нарушениями зрения.

В психологии суицидальное поведение рассматривается как отклоняющееся поведение, добровольный акт, конечной целью которого является смерть (суицид). В настоящее время существует ряд классификаций

суицидального поведения: А.Г. Амбрумовой, А.Е. Личко, Е. Шир, Э. Дюргейма.

К основным факторам риска суицидального поведения в детском и подростковом возрасте можно отнести особенности воспитания ребенка в семье, наследственность, наличие психотравмирующего фактора и особенности характера, злоупотребление алкоголем и наркотиками, проблемы с окружающими, влияние субкультур, ограничение возможностей здоровья, а так же тревожность и депрессию.

Возраст - существенный критерий, влияющий на особенности поведения, в частности, на возрастание риска суицидального поведения. К числу факторов риска суицидального поведения в детском и подростковом возрасте можно отнести особенности воспитания ребенка в семье, наследственность, наличие психотравмирующего фактора и особенности характера, злоупотребление алкоголем и наркотиками, проблемы с окружающими, влияние субкультур, ограничение возможностей здоровья. Высокая тревожность и депрессия также могут способствовать увеличению риска суицидального поведения у детей и подростков. Такие особенности психического развития, как повышенная раздражительность, пассивность и инертность, замкнутость и уход в свой внутренний мир у подростков с нарушениями зрения могут обуславливать увеличение риска суицидального поведения. В связи с этим актуальным становится изучение факторов риска суицидального поведения подростков с нарушениями зрения.

В ходе эмпирического исследования осуществлялось изучение взаимосвязи склонности к суицидальному поведению и тревожности у подростков с нарушениями зрения и их нормально развивающихся сверстников.

Результаты исследования свидетельствуют, что в обеих группах испытуемых риск суицидального поведения преимущественно незначителен, однако в обеих группах были выявлены испытуемые со значительным

риском суицидального поведения, которым требуется экстренная психологическая помощь.

В ходе исследования был отмечен преимущественно высокий уровень реактивной тревожности как у подростков с нарушениями зрения, так и у их сверстников с нормативным развитием. Умеренный уровень реактивной тревожности отмечался у приблизительного равного процентного соотношения испытуемых обеих групп. В то же время, низкий уровень реактивной тревожности у подростков с нарушениями зрения констатировался реже, чем у их нормально развивающихся сверстников. По данным исследования, у большинства подростков отмечается умеренный уровень личностной тревожности, при этом у подростков с нарушениями зрения низкий уровень личностной тревожности отмечается реже, чем у нормально развивающихся подростков. Значимыми факторами тревожности подростков являются «Страх ситуации проверки знаний», «Фрустрация потребности в достижении успеха». К числу специфических факторов тревожности подростков с нарушениями зрения можно отнести «Страх не соответствовать ожиданиям окружающим». Полученные в ходе исследования данные свидетельствуют, что наряду с наличием общих тенденций у подростков с нарушениями зрения отмечается более высокий риск тревожности. При этом статистический анализ результатов исследования с применением коэффициента корреляции Пирсона показал наличие взаимосвязи между уровнем реактивной и личностной тревожностью и склонностью к суицидальному поведению у подростков обеих групп. Было выявлено, что взаимосвязь реактивной тревожности и риска суицида у подростков с нарушениями зрения выражена сильнее, чем у подростков с нормальным зрением. А взаимосвязь личностной тревожности и склонности к суицидальному поведению, наоборот, более выражена у подростков с нормальным зрением. Полученные в ходе эмпирического исследования данные свидетельствуют о необходимости разработки и реализации мер,

направленных на профилактику суицидального поведения и преодоления тревожности у подростков с нарушениями зрения.

Таким образом, поставленные в начале исследования цель и задачи были решены, а выдвинутая нами теоретическая гипотеза о взаимосвязи уровня тревожности и склонности к суицидальному поведению у подростков с нарушениями зрения получила подтверждение. Полученные в ходе исследования данные могут быть использованы в практике психологического сопровождения лиц с нарушениями зрения.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Амбрумова, А.Г. Психология самоубийства / А.Г. Амбрумова // Социально и клиническая психиатрия. 1996. №4. С. 14-20.
2. Амбрумова, А.Г. Суицид как феномен социально-психологической дезадаптации личности / А.Г. Амбрумова, В.А. Тихоненко // Актуальные проблемы суицидологии: Сборник трудов московского НИИ психиатрии. М., 1978. С. 59-71.
3. Амбрумова, А.Г. Предупреждение самоубийств / А.Г. Амбрумова, С.В. Бородин, А.С. Михлин. М., 1980. 164 с.
4. Амбрумова, А.Г. Суицидальное поведение в ряду других девиаций подростков: Комплексные исследования в суицидологии / А.Г. Амбрумова, Е.М. Вроно, Л.Э. Комарова / Под общ. ред. В.В. Новалева. М., 1986. 379 с.
5. Аптер, А. Самоубийства и суицидальные попытки у молодежи / А. Аптер // Напрасная смерть: причины и профилактика самоубийств / Ред. Д. Вассерман; пер. Е. Ройне. М.: Смысл, 2015. 192 с.
6. Бойко, И.Б. Введение в суицидологию. Потенциарный аспект / И.Б. Бойко. Рязань, 1995. 144 с.
7. Бойко, И.Б. Самоубийство и его предупреждение / И.Б. Бойко. Рязань: Реклам.-изд. фирма "Стиль", 1997. 302 с.

8. Бойко, И.Б. Суицид – как социально-медицинская проблема в современном обществе, и его предупреждение / И.Б. Бойко. Рязань: Рязанский гос. мед. ун-т, 1998. 48 с.
9. Бурлачук, Л. Ф. Психодиагностика / Л. Ф. Бурлачук. СПб.: Питер, 2002. 352 с.
10. Вагин, Ю.Р. Профилактика суицидального и аддиктивного поведения у подростков/ Ю.Р. Вагин. Пермь, 1999. 103 с.
11. Вроно, Е.М. Предотвращение самоубийства. Руководство для подростков / Е.М. Вроно. М.: Академический проект, 2001. 40 с.
12. Голенков, А.В. Самоубийство среди детей и подростков: Охрана психического здоровья детей и подростков / А.В. Голенков, А.Б. Козлов, Т.В. Цурупа / Под общ. ред. А.А. Баранова. М., 1998. 178 с.
13. Дашиева, Б. А. Этнокультуральные особенности суицидального поведения у подростков с ограниченными возможностями здоровья бурятской и русской национальностей / Б. А. Дашиева // Сибирский вестник психиатрии и наркологии. 2011. № 6 (81). С. 64–67.
14. Дюркгейм, Э. Самоубийство: Социологический этюд / Э. Дюркгейм /Перевод с французского с сокращениями; Под ред. В. А. Базарова. М.: Мысль, 1994. 399 с.
15. Ермолаев, О. Математическая статистика для психологов / О. Ермолаев. М.: Финита, 2014. 336 с.
16. Змановская, Е. В. Девиантология (Психология отклоняющегося поведения) / Е.В. Змановская. М.: Издательский центр "Академия", 2004. 288 с.
17. Клейберг, Ю.А. Психология девиантного поведения / Ю.А. Клейберг. М.: ТЦ Сфера, при участии «Юрайт-М», 2001. 160 с.
18. Куприянова, И. Е. Особенности суицидального поведения детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья [Электронный ресурс] / И. Е. Куприянова, И. С. Карауш, Б. А. Дашиева // Медицинская

психология в России : электрон. научн. журн. 2013. № 2 (19). Режим доступа: <http://medpsy.ru> (дата обращения 11.03.2017)

19. Куттер, П. Современный психоанализ / П. Куттер. СПб.:Б.С.Г.-Пресс, , 1997. 356 с.

20. Левченко, И.Ю. Патопсихология: теория и практика / И.Ю. Левченко. М.: Академия, 2000. 232 с.

21. Литвак, А. Г. Психология слепых и слабовидящих / А. Г. Литвак. СПб.: Издательство РГПУ, 1998. 271 с.

22. Менделевич, В.Д. Психология девиантного поведения / В.Д. Менделевич. СПб.: Речь, 2005. 445 с.

23. Моховиков, А.Н. Суицидология: Прошлое и настоящее: Проблема самоубийства в трудах философов, социологов, психотерапевтов и в художественных текстах / А.Н. Моховиков. М.: Когито-Центр, 2001. 569 с.

24. Пакулина, С.А. Психодиагностика суицидального поведения детей и подростков. Методическое пособие / С.А. Пакулина. Челябинск: АБРИС, 2014. 209 с.

25. Положий, Б. С. Суициды у детей и подростков в России: современная ситуация и пути ее нормализации [Электронный ресурс] / Б. С. Положий, Е. А. Панченко // Медицинская психология в России : электрон. науч. журн. 2012. № 2. Режим доступа: [http:// medpsy.ru](http://medpsy.ru) (дата обращения 06.04.2017).

26. Попов, Ю. В. Особенности суицидального поведения у подростков: обзор литературы / Ю. В. Попов, А. А. Пичиков // Обозрение психиатрии и медицинской психологии им. В. М. Бехтерева. 2011. № 4. С.4–8.

27. Проблемы профилактики и реабилитации в суицидологии / В.В. Ковалев [и др.]; под общ. ред. В.В. Ковалева. М, 1984. 184 с.

28. Практикум по общей, экспериментальной и прикладной психологии: Учебное пособие / В.Д. Балин, В.К. Гайда, В.К. Гербачевский и др.; под общ. Ред. А.А. Крылова, С.А. Маничева. СПб.: Питер, 2007. 560 с.

29. Прихожан, А. М. Тревожность у детей и подростков: психологическая природа и возрастная динамика / А. М. Прихожан. М., 2000. 158 с.
30. Родин, М. В. Особенности психолого-педагогической диагностики детей с нарушениями зрения [Электронный ресурс] / М. В. Родин, Е. А. Дрягалова // Современные проблемы науки и образования. 2014. № 3. Режим доступа: www.science-education.ru/117-13020 (дата обращения: 09.04.2017).
31. Словарь психолога-практика / Сост. Головин С.Ю. Минск: Харвест, 2003. 215 с.
32. Солнцева, Л. И. Современная тифлопедагогика и тифлопсихология в системе образования детей с нарушениями зрения / Л. И. Солнцева. М.: Полиграф-Сервис, 1999. 180 с.
33. Солнцева, Л.И. Психология детей с нарушениями зрения (детская тифлопсихология) /Л.И. Солнцева. М.: Классике Стиль, 2006. 326 с.
34. Сравнительно-возрастные исследования в суицидологии / Сб. науч. тр. / Отв. ред. В. В. Ковалев. М. : Моск. НИИ психиатрии, 1989. 146 с.
35. Тихонова, М.Г. Профилактика суицидального поведения. / М.Г. Тихонова. М.: Академия, 1998. 176 с.
36. Фетискин, Н. Социально-психологическая диагностика развития личности и малых групп / Н.П. Фетискин, В.В. Козлов и др. М.: Изд-во Института Психотерапии, 2002. 490 с.
37. Холмс, Д. Анормальная психология / Д. Холмс . СПб., Питер, 2003. 304 с.
38. Хухлаева, О. В. Основы психологического консультирования и психологической коррекции / О.В. Хухлаева. М.: Издательский центр «Академия», 2001. 208 с.
39. Шимгаева, А. Н. Феномен тревожности и коррекция нарушений в эмоциональной сфере у слабовидящих подростков / А. Н. Шимгаева // Дефектология. 2007. № 2. С.31-37.

40. Шимгаева, А. Н. Психологическая помощь тревожным подросткам с нарушением зрения // Социально-гуманитарные знания. 2006. № 10. С.54-62.

41. Шимгаева, А. Н. Факторы формирования тревожности у подростков с нарушением зрения / А. Н. Шимгаева // Этнопсихологические и социокультурные процессы в современном обществе: Материалы Международной научной конференции. Балашов: Изд-во «Николаев», 2003. С. 376-377.

42. Шимгаева, А. Н. Тревожность как показатель неблагополучного личностного развития / А. Н. Шимгаева // Психологическое обеспечение профилактики социального сиротства и отклоняющегося поведения детей и юношества: Материалы Всероссийской научно-практической конференции. – М., 2004. 88 с.

43. Шнейдер, Л.Б. Десять общих черт самоубийств и их значение для психотерапии/ Л. Б. Шнейдер / Хрестоматия по суицидологии / Сост. А.Н. Моховиков. Киев: Издательство А.Л.Д., 1996. 456 с.

44. Юнацкевич, Я.И. Социологические и психоло-педагогические основы суицидологии / Я.И. Юнакевич, Я.И. Гишинский / Под ред. В.А. Кулганова. СПб., 1999. 338 с.

45. Юрьева, Л.Н. Клиническая суицидология / Л.Н. Юрьева. Днепропетровск: Пороги, 2006. 472 с.

46. Эстетика самоубийства / Ред. Л.З. Трегубова. М.: Академия, 1998. 186 с.