

Министерство образования и науки Российской Федерации

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САРАТОВСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ Н.Г.ЧЕРНЫШЕВСКОГО»

Кафедра Социологии социальной работы

**ТЕХНОЛОГИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ С ЛИЦАМИ
СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ**

АВТОРЕФЕРАТ БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

Студентки 4 курса 471 группы
направления 39.03.02 «Социальная работа»
Социологического факультета
Васильевой Ульяны Сергеевны

Научный руководитель

кандидат социологических наук, доцент _____ Т. В. Темаев
подпись, дата

Зав. кафедрой

доктор социологических наук, профессор _____ М. Э. Елютина
подпись, дата

Саратов 2018

ВВЕДЕНИЕ

Проблема самоубийств волновала человеческие умы с глубокой древности и будет волновать в далеком будущем. По мнению французского философа А. Камю, есть лишь одна серьезная философская проблема – проблема самоубийства¹. Самоубийство — одна из наиболее сложных проблем, стоящих перед теми, кто профессионально занимается помощью другим людям. Часто врач или психолог, работник службы спасения или педагог сталкиваются с необходимостью остановить суицидента. На практике трудно избежать трагических ошибок без достаточной подготовки. Одним из обоснований актуальности проблемы суицида и лиц с различным уровнем суицидальной активности являются не только ее социальная значимость, но и достаточно высокий удельный вес в структуре смертности от так называемых «управляемых причин», поскольку во всем мире число самоубийц превосходит число погибших в результате военных действий, убийств и дорожно-транспортных происшествий. Не найдя выхода из сложных ситуаций, во время не обратившись за помощью к специалистам люди выбирают самоубийство как способ решения всех проблем. Самоубийство – воздействует на семьи, общины и страны. Резкий всплеск суицидов в Российской Федерации в 1994-2001 гг. был порожден масштабными экономическими реформами тогдашнего премьер-министра Е. Гайдара, начало которых пришлось на 1993 г. Мировые экономические кризисы 1998 и 2008 гг. привели к росту массовой безработицы, ухудшению уровня жизни населения. В современном мире требования к профессиям все возрастают, ужесточается конкурентная борьба, что связывают с быстрым распространением депрессий, часть из которых протекает в скрытой форме и не сразу распознается. Если в 1990 г. депрессия занимала четвертое место среди заболеваний, приводящих к инвалидности, то к 2020 г. она выйдет на

¹ Камю А. «Миф о Сизифе. Эссе об Абсурде» / пер. Руткевича в изд. «Сумерки богов», М.: Политиздат, 1989. – 197 С. [Электронный ресурс]: [сайт]. URL: <https://www.litmir.me/br/?b=58360> (дата обращения: 10.04.2018).

второе место после ишемической болезни сердца. Это опасное перенапряжение вызывает ощущение постоянной тревоги, собственной ненужности, порождая дезадаптацию личности в современном обществе. Тревога и чувство безнадежности являются пусковыми факторами агрессивного поведения. Известны два варианта агрессии личности – аутоагрессивное поведение (суицидальное поведение) и внешняя агрессия, направленная на окружающих людей. В настоящее время депрессией страдает полмиллиарда человек, каждый третий перенес в своей жизни хотя бы один депрессивный приступ, а к концу текущего века по прогнозам экспертов это будет уже каждый житель Европы. Несмотря на рост населения в мире, в период с 2000 по 2012 год абсолютное число самоубийств сократилось примерно на 9%, с 883 000 до 804 000. Рассматривая статистику самоубийств в России за последние годы, можно отметить, что их количество постепенно снижается². Так, в 2007 году покончили с жизнью 41 329 человек, в 2010 году – 33 480 человек, в 2013 году – 28 779 человек, в 2016 году – 23 119 человек, следовательно тенденция на снижение числа самоубийств сохраняется. (См. приложение А).

Большинство исследователей суицида, начиная с Э. Дюркгейма, основную причину самоубийств видят в социально-экономическом кризисе, вызывающем массовую безработицу и снижение уровня жизни («социологическая» гипотеза суицидального поведения)³. Часто социально-экономические проблемы приносят свой вклад в эту статистику для экономически активной части населения в возрасте 30–45 лет, а социальные проблемы – в показатели смертности лиц пожилого возраста. В рамках комплексного и системного понимания этой проблемы все более очевидным

² О численности населения // Сайт федеральной службы статистики [Электронный ресурс]:[Сайт]:URL:http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/population/demography/#

³ Дюркгейм Э. Самоубийство: Социологический этюд / Пер, с фр. с сокр.; Под ред. В.А. Базарова. — М.: Мысль, 1994. — 399с. [Электронный ресурс]: [сайт]. URL: <http://ncpz.ru/siteconst/userfiles/file/PDF/1706/4.pdf> (дата обращения: 09.04.2018)

представляется позиция о суициде как прежде всего об экзистенциальном кризисе, следствии крушения смысловой сферы личности, катастрофы личности в отношении цели и смыслов жизни, которые в разные времена и эпохи охватывали и охватывают разные категории населения в различных обществах и в различные возрастные периоды. Проблема феномена самоубийства отражается в работе о суицидальном поведении как объекте комплексного изучения и исследования в суицидологии, которой занималась А. Амбрумова⁴, феномен самоубийства рассматривается Н. Бердяевым в его психологическом этюде о самоубийстве⁵. В начале XXI века, внимание к сложившейся ситуации привлекают зарубежные исследователи К. Лукас своей работой «Молчаливое горе»⁶, и К. Меннингер «Война с самим собой»⁷; И. Павлов рассуждает на тему о том, что самоубийство – великая печаль русской жизни⁸, и т.д.. Таким образом, проблема суицидального поведения, служит основанием для размышления с позиции разных исследовательских работ. Назрела необходимость изменения отношения к суицидальной личности и повышения уровня знаний о предупреждении самоубийств. Ныне, во многих странах усилия по предотвращению суицидального поведения направлены на детей и подростков, так как на их позицию можно повлиять, в отличие от взрослых и пожилых людей.

Цель данного исследования заключается в изучении состояния проблемы суицида среди лиц суицидальной активности, как одной из первостепенных и наиболее актуальных проблем в социальной работе. Для достижения поставленной цели, работа предполагает поставку следующих исследовательских задач:

⁴ Амбрумова А.Г. Суицидальное поведение как объект комплексного изучения // Комплексные исследования в суицидологии: Сборник научных трудов. – М.: Изд. МНИИ психиатрии МЗ СССР. – 1986. – С. 7.

⁵ Бердяев, Н.А. О самоубийстве: Психологический этюд – С. 14.

⁶ Лукас, К. Молчаливое горе – С. 145.

⁷ Меннингер, К. Война с самим собой – С. 10.

⁸ Павлов, И.П. Самоубийство – великая печаль русской жизни – С. 15.

- изучить теоретические основания исследования социальной работы с лицами суицидального поведения;

- рассмотреть основные технологии социальной работы с лицами суицидального поведения.

Объект исследования – лица суицидального поведения. Предмет исследования – технология социальной работы с лицами суицидального поведения.

В качестве эмпирической базы исследования были использованы: Работа Э. Дюркгейма Самоубийство: Социологический этюд, статистические данные о самоубийствах федеральной службы статистики и данные ВОЗ, научные статьи Любова Е.Б.⁹, Шергенг Н. А., Львовой И. Н., Нафиковой А.И.¹⁰, Брябриной Т. В., Гиберт А. И., Штраховой А. В., Говорина Н. В.¹¹, Кононенко Н. С.¹², Демдоуми Н. Ю., Денисова Ю. П.¹³, Линевича В.Л.¹⁴, Миролубовой Т. В.¹⁵, Уварова А.Н.¹⁶ и др.

⁹ Любов Е. Б. Территориальные суицидологические службы России: проблемы и решения / Е. Б. Любов, В. С. Кабизулов, В.Е. Цупрун, С.А Чубина // Социальная и клиническая психиатрия. – 2014. №4. – С. 10-19.

¹⁰ Шергенг Н. А., Сущность суицида и его социальные детерминанты / Н. А. Шергенг, И. Н. Львова А. И. Нафикова // Здоровье и образование в XXI веке. 2016. №2. – С. 761 – 764.

¹¹ Брябрина Т. В. Опыт контент-анализа суицидальных высказываний в сети Интернет лиц с различным уровнем суицидальной активности / Т. В. Брябрина, А. И. Гиберт, А. В. Штрахова // Вестник ЮУрГУ. Серия «Психология». – 2016. – Т. 9, № 3. – С. 35–49.

¹² Кононенко Н. С. Проблема социологического рассмотрения феномена самоубийства / Н. С. Кононенко // Гуманитарные, социально-экономические и общественные науки. – 2015. №6-1. – С. 154-157.

¹³ Демдоуми Н. Ю., Денисов Ю. П. Распространение «Суицидального контента» в киберпространстве русскоязычного интернета как проблема мультидисциплинарных исследований / Н. Ю. Демдоуми, Ю. П. Денисов // Суицидология. – 2014. №2 (15). – С. 47-54.

¹⁴ Линевич В.Л. Индивидуальная суицидальная превенция / В.Л. Линевич // Психопедагогика в правоохранительных органах. – 2011. №3. – С. 58-62. [Электронный ресурс]: [сайт]. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/individualnaya-suitsidalnaya-preventsiya> (дата обращения: 16.04.2018).

¹⁵ Миролубова, Т. В. Смертность населения как индикатор замедления социально-экономического развития региона / Т. В. Миролубова, Н. Ю. Зубарев. // ARS ADMINISTRANDI. Искусство управления. – 2017. – 1. – С. 16-31.

¹⁶ Уваров А. Н., Самоубийство как социально-философская проблема в контексте конструирования социального поведения / А. Н. Уваров, В. А. Кутырёв // Вестник ННГУ. 2014. №5-1. – С. 186-189. [Электронный ресурс]: [сайт]. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/samoubiystvo-kak-sotsialno-filosofskaya-problema-v-kontekste-konstruirovaniya-sotsialnogo-povedeniya> (дата обращения: 14.04.2018).

Структура работы. Работа состоит из введения, двух разделов, заключения и списка литературы.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ.

В первом разделе рассматриваются теоретические основания исследования социальной работы с лицами суицидального поведения. Раскрываются основные понятия «самоубийство», «суицидальное поведение», освещаются этапы изменения отношения к самоубийству, с античности до новейшего времени. В ходе изучения материалов, можно сделать следующие выводы: с древних времен самоубийству претерпевает изменения, например, Аристотель считал, что смерть приходит в положенный час, для эпохи Средневековья характерно влияние жесткого христианства и его заповеди «Не убий», в эпоху Возрождения снова обращаются к античным взглядам на самоубийство, и считается, что это человек имеет право на смерть, если он того желает. Начиная с Нового Времени суицид преследуется по закону, что грозит тюремным сроком, или «помощью» в неосуществленном акте. Важно то, что с наступлением Новейшего времени, люди перестали относиться к самоубийству столь критично, осознали что самоубийство и суицидальное поведение – проблема всех стран, особенно России, т.к. занимает ведущие места по самоубийствам, что связано с рядом факторов.

Знания А. Амбрумовой о самоубийствах послужили началом для изучения суицида не только с точки зрения медицины, но и психиатрии, и психологии. В зависимости от отрасли науки, лежащей в основе интерпретации суицидального поведения, можно выделить: социологическую, анатомо-антропологическую, психологическую, генетическую, биохимическую, клиническую и эклектическую концепции. В работе будет предпринята попытка рассмотреть проблему и технологии работы с суицидальным поведением с позиции социальной работы.

По статистике, в мире ежегодно погибают более миллиона человек, заканчивают жизнь самоубийством, причины которых кроются не только в

социально-бытовых вопросах, или в психических заболеваниях, но в распространении суицидального поведения в интернете. Назрела необходимость изменения отношения личности к суицидальной активности и важной задачей является повышение знаний об её предотвращении. В мире основные знания направлены на детей и подростков, поскольку влияние на позицию взрослых достаточно сложно, а молодёжь является более уязвимой. В рамках социологических концепций, особенное внимание принадлежит развитию интернет технологий и СМИ, которые оказывают влияние на психику и сознание молодежи. Что отражается в исследовании Т. Брябриной: «Опыт контент-анализа суицидальных высказываний в сети интернет лиц с различным уровнем суицидальной активности». Интернет и СМИ придают проблеме суицидального поведения не только более широкую огласку, но и расширяют круг лиц, активно либо пассивно вовлекаемых в нее, тем или иным образом участвующих в ее обсуждении.

Во втором разделе рассматриваются основные технологии социальной работы с суицидентами, а также приведены результаты авторского исследования о технологиях и этапах работы с лицами суицидального поведения. Подводя итоги исследования, мы выяснили, что люди в результате освоения интернета привыкли делиться своими переживаниями в сети, им проще написать о своей проблеме специалисту, нежели разговаривать с ним по телефону. Чаще всего людям нужна бесплатная, безотлагательная и дистанционная помощь. Она обладает рядом положительных сторон – во-первых, доступность, так как эти службы чаще всего работают круглосуточно. Безвозмездность, анонимность, не явность – клиент просто пишет электронное сообщение и всё, поэтому он чувствует себя уверенно и не чувствует себя ни обязанным, ни опекаемым, ни уязвленным, а также результативность. Социологи рассматривают самоубийство как фактор общественного напряжения. Психологи интерпретируют его как реакцию давления на личность. Однако и те и другие согласны, что самоубийство возникает, если у человека появляется чувство

отсутствия оптимального пути к достойному существованию. Важно запомнить, что эмоциональные проблемы, приводящие к суициду, редко разрешаются полностью, даже когда кажется, что худшее позади. Поэтому никогда не следует обещать полной конфиденциальности. Оказание помощи не означает, что необходимо соблюдать полное молчание. Как правило, подавая сигналы возможного самоубийства, отчаявшийся человек просит о помощи. И, несомненно, ситуация не разрешится до тех пор, пока суицидальный человек не адаптируется в жизни.

Таким образом, рассмотрев основные технологии социальной работы с лицами суицидального поведения в комплексе с проведенным качественным исследованием, можно сделать следующие выводы: технологии работы с суицидентами требуют профессиональной подготовки, что позволит подобрать верный подход в работе с суицидентом независимо от возраста, жизненного опыта, социального положения. Диагностика суицидального риска является сложным видом оценки индивида, находящегося под защитой государства. Она затрагивает личностные проблемы человека, включая определение причин суицидального поведения. Можно сделать вывод, что специфика социальной работы с лицами, склонными к суициду, заключается в проведении мероприятий, направленных на выяснение и ликвидацию конкретных ситуаций мешающих нормальной жизнедеятельности человека, преодолению социальной изоляции клиентов и уменьшению суицидальных тенденций.

Риск суицида является феноменом, для которого характерно постепенное нарастание угнетающего состояния от эпизодических мыслей о смерти к частым суицидальным желаниям, от размытых планов самоубийства к детальным схемам с выбором метода, места и времени. Выявление подобных направлений развития процесса самоубийства является основанием для принятия экстренных мер. Суицидальные попытки можно предотвращать при осуществлении своевременных и эффективных научно-обоснованных вмешательств, лечения и поддержки, квалифицированного

персонала. Проблема суицидального поведения лежит не только на секторе здравоохранения, поэтому необходимо воспользоваться многоотраслевым, всесторонним подходом к этой проблеме. В связи с этим, по-прежнему являются актуальными вопросы организации оказания суицидологической помощи населению Российской Федерации. Во многих субъектах нашей страны до настоящего времени этот вид комплексной медицинской и психологической помощи организован лишь частично, редко полностью отсутствует. Особое значение имеет наличие специальных служб и квалифицированных специалистов, которые способны оказать высокопрофессиональную помощь лицам суицидального поведения.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ.

В заключении подводятся итоги проведенных исследований, формулируются основные теоретические и практические выводы, практические рекомендации.