

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Г.
ЧЕРНЫШЕВСКОГО»**

Кафедра общей и социальной
психологии
наименование кафедры

**Связь особенностей родительского воспитания и суицидального
поведения подростков**

наименование темы выпускной квалификационной работы полужирным шрифтом

**АВТОРЕФЕРАТ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ
БАКАЛАВРА**

студента (ки) 4 курса 461 группы

направления
(специальности) 37.03.01 «Психология»

код и наименование направления (специальности)

факультета психологии

наименование факультета, института, колледжа

Романовой Елизаветы Игоревны

фамилия, имя, отчество

Научный руководитель
(руководитель)

доцент, канд.соц.наук

должность, уч. степень, уч. звание

подпись, дата

Н.М. Романова

инициалы, фамилия

Зав. кафедрой

профессор, д. псих. н.

должность, уч. степень, уч. звание

подпись, дата

Л.Н. Аксеновская

инициалы, фамилия

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность обусловлена необходимостью научного и практического изучения суицидального поведения подростков в контексте анализа особенностей родительского воспитания. Кроме того, важность исследования определяется тем, что по уровню подросткового суицида Россия занимает одно из первых мест в мире – средний показатель подросткового суицида более чем в 3 раза превышает средний показатель в мире.

Суицидальная активность подростков за последнее десятилетие определяет интерес широкого круга исследователей, как отечественных, так и зарубежных.

Подростковый возраст крайне сложный, происходит динамика поведенческих проявлений у подростков, изменяется структура суицидального поведения. Большинство суицидальных попыток приходится на старший подростковый возраст (14-16 лет).

Причины для подросткового суицида весьма разнообразны. В ряде случаев подростки решались на самоубийство из-за равнодушия со стороны родителей и ближайшего круга общения. Также причинами могут послужить алкоголизм, наркомания как родителей, так и самого подростка, индивидуально-психологические особенности личности, внутриличностные конфликты и т.д.

Своевременная помощь специалистов, внимание со стороны родителей и близких по отношению к подросткам, попавшим в трудную жизненную ситуацию, помогут избежать трагедии.

Цель исследования: выявление связи особенностей родительского воспитания и суицидального поведения подростков

Объект исследования: особенности родительского воспитания и суицидального поведения подростков

Предмет исследования: связь особенностей родительского воспитания и суицидального поведения подростков

Гипотеза исследования: существует связь между особенностями родительского воспитания и суицидальным поведением подростков

Задачи исследования:

1. Рассмотреть теоретические аспекты родительского воспитания суицидального поведения подростков (анализ научной литературы)
2. Подбор диагностических методик
3. Проведение эмпирического исследования
4. Обработка и интерпретация эмпирического исследования
5. Выявление связи особенностей родительского воспитания и суицидального поведения подростков.

Выпускная квалификационная работа состоит из введения, двух глав, вывода по главам, заключения, списка использованной литературы и приложения. В первой главе рассматриваются теоретические вопросы, связанные с проблемой изучения подростковой депрессии, подросткового суицида и стили родительского воспитания. Во второй главе проводится описание исследования выраженности подростковой депрессии, выраженности подросткового суицида, особенностей родительского воспитания, а также описание их взаимосвязи.

Основные содержания работы.

Суицид – умышленное самоповреждение со смертельным исходом (лишение себя жизни). Психологический смысл суицидального поведения – отреагирование аффекта, снятие эмоционального напряжения, уход от сложной жизненной ситуации.

Суицидальное поведение – проявление суицидальной активности. Включает в себя суицидальные мысли, суицидальные намерения, высказывания, угрозы, попытки покончить с жизнью.

По Э.Шнейдману суицид исходит из личной драмы, происходящей в человеке.

Существуют три типа суицидального поведения по Э. Дюркгейму:

1. «анемическое», связанное с кризисными жизненными ситуациями, личными трагедиями;
2. «альтруистическое», совершаемое ради блага других людей;
3. «эгоистическое», обусловленное конфликтом, в связи с неприемлемостью для конкретного индивида социальных требований, норм поведения.

З.Фрейд предполагал, что суицид возникает из-за дисгармонии инстинктов Эроса и Танатоса. Где Эрос – инстинкт жизни, а Танатос – инстинкт смерти. Самоубийство является явным доминированием Танатоса, который является истинной агрессией человека, направленный либо на других, либо на себя.

Отечественные исследователи разделяют подростковый суицид и суицид взрослого человека. Согласно концепции А.Г. Амбрумовой самоубийство должно изучаться исходя из внешнего окружения человека – круга общения, жизненного устоя, внешней среды. Айна Григорьевна к предпосылкам суицидального поведения относит дезадаптацию личности и ее потребности, существующие препятствия к ее удовлетворению.

Причины суицида тесно связаны с социальной сферой и явлениями, окружающими суицидента. Нередко обстановка в семье, детско-родительские отношения, особенности родительского воспитания играют немалую роль в развитии суицидального поведения подростков.

В отечественной психологии наиболее распространена классификация В.А. Тихоненко, в которой выделяют пять ведущих мотивов суицидального поведения: «призыв», «протест», «избегание», «самонаказание», «отказ».

И.В. Конончук выделяет три основные функции суицида:

- 1) обращение внимания, «крик о помощи»;
- 2) уход от решения проблем, «выключение из невыносимо тяжелой жизненной ситуации»;
- 3) отреагирование, как способ снятия эмоционального напряжения.

По Л.С. Выготскому подростковый возраст рассматривается с точки зрения интересов, определяющие структуру направления реакции. Особенности поведения подростков (ухудшение школьной успеваемости, напряженные отношения с родителями, со сверстниками и т.д.) можно объяснить перестройкой всей системы интересов и этот период.

Мотивы суицидального поведения подростков можно классифицировать:

1) личностно-семейные конфликты (развод и конфликты родителей, предвзятое отношение со стороны родственников и ближайшего окружения, одиночество, недостаток внимания со стороны окружающих);

2) состояние психического здоровья (психические расстройства);

3) состояние физического здоровья (физические страдания);

4) конфликты, связанные с антисоциальным поведением суицидента (боязнь наказания);

5) конфликт в учебной сфере (неуспеваемость в школе, частые прогулы и т.д.).

Около 11% подростков страдают депрессивными расстройствами в возрасте до 18 лет. Риск развития депрессии увеличивается по мере взросления подростка. По статистике около 20% подростков испытывают подростковую депрессию, не достигнув зрелого возраста, от 10 до 15% нередко имеют отдельные депрессивные симптомы, 5% подростков страдают клинической депрессией.

Наличие депрессии у подростков повышает риск суицидального поведения. По данным британских исследователей 41% детей в возрасте 10-15 лет, переживающих депрессивные состояния, осуществляли суицидальные попытки или попытки самоповреждения. Согласно Ю.Б. Хмелевой, у 15% подростков и детей от 8 до 18 лет, совершивших попытку самоубийства, имелись депрессивные состояния.

Самоубийство по А.Г. Амбрумовой – социально психологическое состояние личности в условиях неразрешенного конфликта реализация осознанного желания добровольно уйти из жизни.

В психологии выделяют 6 основных видов стилей родительского воспитания: авторитарный, попустительский, демократический, хаотичный, отчужденный и гиперопека. Каждый из стилей родительского воспитания в различной степени влияет на психическое и личностное развитие ребенка.

Для достижения поставленной цели исследования был выбран следующий диагностический инструментарий: «Опросник детской депрессии» - М.Ковак, позволяющий определить количественные показатели спектра депрессивных симптомов; «Опросник суицидального риска» - мод. Т.Н. Разуваевой, позволяющий выявить уровень сформированности суицидальных намерений с целью предупреждения попыток самоубийства; Опросник «Подростки о родителях» - Е.Шафер.

Проведенное исследование позволило выявить взаимосвязь между особенностями родительского воспитания и суицидальным поведением подростков. Объектом исследования стали 52 школьника-подростка в возрасте от 13 до 16 лет. Респонденты отвечали на представленные вопросы методик, после чего были получены следующие результаты:

1. По результатам теста «Опросник детской депрессии» - М.Ковак:

- у 36% респондентов выявлены явные признаки депрессии (высокий уровень),
- у 29% выявлены легкие снижения настроения (средний уровень),
- у 35% респондентов выявлены признаки маскированной депрессии (низкий уровень), что может свидетельствовать о том, что у данных респондентов начинается неблагополучие, связанное с их отношением к жизни, которое может быть обусловлено совокупностью факторов.

2. По результатам «Опросник суицидального риска» в модификации Т.Н. Разуваевой выяснилось:

Для респондентов с высоким уровнем суицидального риска наиболее выражены тенденции к:

1) уникальности (36%) – восприятие себя, ситуации, собственной жизни в целом как исключительного явления, не похожего на других, следовательно, подразумевающего исключительные варианты выхода, в частности, суицид;

2) социальному пессимизму (36%) – отрицательная концепция окружающего мира, восприятие мира как враждебно настроенного к индивиду;

3) слому культурных барьеров (36%) – культ самоубийства, поиск культурных ценностей и нормативов, оправдывающих суицидальное поведение.

Для респондентов со средним уровнем суицидального риска наиболее выражены тенденции к:

1) демонстративности (36%) – желание привлечь внимание окружающих к своим несчастьям, добиться сочувствия и понимания. Оцениваемое из внешней позиции «шантаж», «истероидное выпячивание трудностей», демонстративное суицидальное поведение переживается как «крик о помощи»;

2) аффективности (36%) – доминирование эмоций над интеллектуальным контролем в оценке ситуации. Готовность реагировать на психотравмирующую ситуацию крайне эмоционально;

3) несостоятельности (36%) – отрицательная концепция личности, представление о своей несостоятельности, ненужности;

4) временным перспективам (36%) – невозможность конструктивного планирования будущего;

5) максимализму (36%) – инфантильный максимализм ценностных установок. Распространение на все сферы жизни содержания локального конфликта в какой-то одной жизненной сфере. Невозможность компенсации. Аффективная фиксация на неудачах.

Для респондентов с низким уровнем суицидального риска наиболее выражены тенденции к:

1) антисуицидальным факторам (36%) – глубокое понимание чувства ответственности за близких, чувство долга. Это представление о греховности самоубийства, антиэстетичности его, боязнь боли и физических страданий.

3. По результатам опросника «Подростки о родителях» было выявлено, что по отношению к родителям у подростков с выраженными суицидальными тенденциями преобладают директивность матери, автономность матери и отца, непоследовательность матери и отца.

Директивность матери и автономность отца практически во всех случаях значительно влияют на формирование суицидального поведения или его отсутствие у подростка.

Директивность матери подростками воспринимается как постоянное навязывание им чувства вины по отношению к матери, жесткий контроль действий, невозможность самовыражаться и совершать ошибки.

Автономность отца воспринимается подростками как формальность в отношениях, деспотичность, невозможность взаимодействовать из-за недосягаемости отца как лидера.

На основе полученных результатов можно сделать выводы о том, что у 36% респондентов выявлены явные признаки депрессии и им присущи следующие тенденции к суицидальным проявлениям: уникальность, социальный пессимизм, слом культурных барьеров;

у 29% респондентов выявлено легкое снижение настроения (средний уровень депрессии) и им присущи следующие тенденции к суицидальным проявлениям: демонстративность, аффективность, несостоятельность;

для 35% респондентов у которых выявлены признаки маскированной депрессии в наивысшей степени выражены антисуицидальные факторы суицидального пожелания.

По отношению к родителям у подростков с выраженными суицидальными тенденциями преобладают директивность матери, автономность матери и отца, непоследовательность матери и отца.

По итогам корреляционного анализа выяснилось, что существует прямая связь между суицидальным риском и директивностью и автономностью родительского воспитания: чем выше директивность и автономность родительского воспитания, тем выше уровень суицидального поведения подростков (коэффициент корреляции на уровне значимости $p \leq 0,01$). Также существует обратная связь между неблагоприятным родительским воспитанием и низким уровнем суицидального поведения. Чем ниже директивность и автономность родительского воспитания, тем выше антисуицидальное поведение подростков (коэффициент корреляции на уровне значимости $p \leq 0,01$).

Заключение

В ходе теоретического исследования были изучены феномены подросткового суицида, подростковой депрессии, стили родительского воспитания.

Суицидальное поведение – проявление суицидальной активности. Включает в себя суицидальные мысли, суицидальные намерения, высказывания, угрозы, попытки покончить с жизнью.

Суицидальное поведение подростков имеет свои уникальные особенности: излишняя импульсивность, проявление агрессивности, непонимание последствий своих действий, максимализм – все это повышает риск совершения самоубийства.

Подростковая депрессия – сложное и опасное явление, имеющее множество причин и последствий, может привести от школьных неудач до самоубийства. Депрессия подростков трудно распознается, так как ее симптомы отличаются от симптомов депрессии взрослого человека

В психологии выделяют 6 основных видов стилей родительского воспитания: авторитарный, попустительский, демократический, хаотичный, отчужденный и гиперопека. Каждый из стилей родительского воспитания в различной степени влияет на психическое и личностное развитие ребенка.

В ходе анализа полученных результатов методик с использованием методов математической статистики была выявлена прямая связь между уровнем суицидальных тенденций подростков и особенностью родительского воспитания.

Респонденты, с явно выраженными и выраженными в средней степени суицидальными тенденциями, воспитываются в семьях с преобладанием директивного материнского и автономного отцовского воспитания.

И наоборот, респонденты с низкой степенью суицидальных тенденций воспитываются в семьях с отсутствием директивного материнского и автономного отцовского воспитания.

Из всего этого можно сделать вывод о том, что особенности родительского воспитания напрямую влияют на возникновение суицидального поведения подростков.

Таким образом, выдвинутая ранее гипотеза о связи родительского воспитания и суицидального поведения подростков подтвердилась.