

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

Кафедра социальной психологии образования и развития

**СКЛОННОСТЬ К СУИЦИДУ У ПОДРОСТКОВ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ
АДАПТИВНОСТИ И ХАРАКТЕРАЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ
ЛИЧНОСТИ**

**АВТОРЕФЕРАТ
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ
БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ**

Студентки 4 курса 441 группы
направления 44.03.02 Психолого-педагогическое образование
профиля «Психология образования»
факультета психолого-педагогического и специального образования
Бобринской Алёны Дмитриевны

Научный руководитель:

к. псих. н., доцент

И. В. Малышев

подпись

дата

Зав. кафедрой

доктор психол. наук, профессор

Р. М. Шамионов

подпись

дата

Саратов 2021

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность работы: На сегодняшний день проблема суицида является очень важной во всем мире, поскольку количество суицидентов увеличивается из года в год. Человек в современном обществе часто не способен настроиться на позитивную динамику жизни из-за различные рода фрустрирующих ситуаций, постоянно меняющихся условий жизни, проблем, возникающих в личностном и профессиональном планах.

Но наиболее уязвимыми в данных условиях социальной среды остаются дети, вступающие в подростковый возраст, так как именно в этот период времени личность ребёнка кардинально изменяется.

По данным предоставленным Всемирной Организацией Здравоохранения за прошедшие сорок пять показатели распространенности случаев суицида возросли на 60%, и на данный момент времени по причине самоубийства ежегодно умирает почти 1 млн человек во всем мире.

Всемирное сообщество беспокоит то обстоятельство, что суицид располагается на 3-ем месте из числа факторов смерти детей и подростков.

По официальным данным Росстата число смертей путем самоубийства с начала 2021 года в России насчитывает около 2000 человек, из которых более одной трети из которых составляют дети и подростки.

Но в официальную статистику зачисляются только очевидные случаи суицида. Все без исключения смертельные исходы, фактором каковых сделались падение с высоты, дорожно-автотранспортные катастрофы передозировка фармацевтическими веществами, судебные специалисты приравнивают к «несчастным случаям». Таким образом, подлинное количество суицидов существенно превосходит официальные сведения.

Проблему суицида среди подростков исследовали такие научные деятели как: Змановская Е.В, Амбрумова А.Г., Холмогорова А.Б., Жезлова Л.Я., а также многие другие.

Вопрос акцентуаций характера, кроме того обычно, объединяли с вопросом отклоняющегося поведения ребенка, что имеет серьезные

исторические корни. Также из-за некоторых факторов, например, непостоянности социума и активных общественных сдвигов, обострились отрицательные установки, предъявляющие высокие требования к самоопределению и устойчивости личности. На фоне этого прослеживается высокая необходимость развития психологической адаптивности к жизни в современном обществе, что в первую очередь касается подростков, потому что непосредственно в подростковом периоде, который считается одним из труднейших переломных этапов в жизни личности, прослеживается условный пик расстройств, измеряемый психологическими отличительными чертами ребенка (образовавшееся расхождением между необходимостью показать независимость и истинными возможностями ее исполнения обозначается в качестве особого конфликтообразующего обстоятельства), поведением субъективной ценности нравственного здоровья.

Трудности, которые претерпевают подростки, обусловлены в том числе и их характерологическими особенностями. Акцентирование черт характера является тем фоном, на каком стремительными темпами продолжают распространяться алкоголизация и никотинизация школьников, возрастает потребление наркотиков, а также токсических препаратов, все более свободное продвижение обретает отступления от общечеловеческих норм нравственности и морали.

Несмотря на определенную изученность вопросов суицидального поведения подростков характерологических особенностей и адаптивности многие аспекты еще представляют интерес с точки зрения, как теории, так и практики, что и позволило сформулировать тему выпускной квалификационной работы: «Склонность к суициду у подростков в зависимости от адаптивности и характерологических особенностей личности»

Объект исследования: суицид и характерологические особенности личности в подростковом возрасте как социально - психологические явления

Предмет исследования: теоретические и методические аспекты склонности к суициду у подростков в зависимости от адаптивности и характерологических особенностей личности.

Цель исследования: изучить теоретические и методические аспекты склонности к суициду у подростков в зависимости от адаптивности и характерологических особенностей личности.

Задачи исследования:

1. Раскрыть понятие «суицид», а также изучить основные составляющие факторы формирования суицидального поведения
2. Дать определение понятию «акцентуация характера и обозначить её виды в подростковом возрасте
3. Продумать этапы и определить базу эмпирического исследования, обработать его результаты и проверить выдвинутую гипотезу.

Гипотеза исследования: Суицидальная готовность у подростков зависит от адаптивных возможностей и характерологических особенностей личности.

Методы исследования:

Теоретические: изучение и анализ социально-педагогического и психолого – педагогического исследования по проблеме ВКР.

Практические:

В качестве диагностического инструментария были использованы:

1. Тест «СР-45» П.И. Юнацкевич
2. Методика субъективного ощущения одиночества Д. Рассела и М. Фергюсона
3. Методика диагностики социально-психологической адаптации Роджерса – Даймонд
4. Модифицированный ПДО (МПДО) А.Е. Личко
5. Методика диагностики акцентуаций характера. (Опросник К. Леонгарда – Г. Шмишека). Вариант для детей и подростков

Методы математической статистики: корреляционный анализ Пирсона.

Структура дипломной работы: работа объемом 105 страниц состоит из введения, двух глав, списка использованных источников, (включающего 30 работ), приложений (6 приложений).

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Во введении обоснована актуальность выбранной темы, определены объект, предмет эмпирического исследования, сформулированы цель, гипотеза и задачи, выделены психолого-педагогические методы эмпирического исследования.

В первой главе проводится анализ проблемы, определяются основополагающие понятия, рассматриваются основные теоретико-методологические подходы к ее изучению.

Суицид – это форма поведенческой и психической активности личности, результатом которой, выступает добровольное лишение себя жизни. Суицидальное поведение – это проявление суицидальной активности – мысли, намерения, высказывания, угрозы, попытки, покушения.

Рассмотрены основные концепции формирования суицидального поведения.

По мнению сторонников, социокультурной модели суицида, частота в популяции вытекает из ряда социальных категорий, конкретно: половая принадлежность, возрастная категория, этнос, культура, устроенность интимно - личностной сферы жизни, профессиональная определенность.

Психопатологическая теория анализирует самоубийство как выявление острых или длительных расстройств личности

Феномен суицида автор оценивал с точки зрения определённого результата негативно перестроенной психической деятельности, относя суицидальные проявления к признакам психического расстройства

Биологическая концепция суицидальных действий подразумевает под собой их анализ как медицинского явления, подразумевающих наличие тех или иных отклонений в организме людей, подверженных суицидальным мыслям и поступкам.

Основателем анатомно-антропологической теории суицида был Ч. Ломброзо, с точки зрения которого желание лишить себя жизни появляется вследствие патологии развития и строения человеческого организма.

В основе генетической лежит суждения о том, что суицидальные склонности могут быть взаимосвязаны с наследственностью при

проявлении каких - либо психических патологий или негативном использовании социального опыта.

В рамках модели экологии человека также рассматривается феномен суицидального поведения. Исходя из данной модели необходимо уменьшить завершенных и незавершенных суицида независимо от того, каким был мотив, толкнувший человека совершить данный акт.

Основоположником психодинамической концепции принято считать З. Фрейда. Он расценивал как выражение «инстинкта смерти», это проявляется во враждебности, также в индивидуальных вариантах аутоагрессии.

Представители экзистенциально-гуманистического подхода считают, что главный фактор самоубийств таится в потере актуального смысла жизни.

Бихевиоральная концепция суицида предполагает, что предпосылками может выступать ригидность мышления, которое не допускает других путей решения сложной жизненной ситуации

Выявлены основные причины суицидального поведения подростков.

Личко А.Е к наиболее часто встречающимся причинам подросткового суицида также относит:

1. Утрату близкого человека
2. Истощение организма
3. Унижение собственного достоинства
4. Сбой в работе психологических защитных механизмов вследствие ведения асоциального образа жизни
5. Подражание кумирам, лишившим себя жизни
6. Депрессия

Дано определение понятию «акцентуации характера».

Акцентуация характера или акцентуация личности – чрезмерное усиление отдельных черт характера. Эта особенность личности определяет поведение и поступки, накладывает отпечаток на все сферы ее деятельности:

отношение к себе, к окружающим, к миру. Акцентуация является крайним вариантом нормы и не считается психическим расстройством или заболеванием.

Обозначены виды акцентуации характера в подростковом возрасте.

Истероидный. Подобные дети чаще всего энергичны, их возможно охарактеризовать как «звезд класса». Им свойственна заинтересованность в разных событиях, присутствие артистизма. Трудно выдерживают, тот случай, если одобрение относится не к ним, а к другим детям, чрезмерно чувственно откликается на ситуации, нередко выступает на публику, нуждается в понимании.

Эпилептоидный. Чувствительный ребенок, способен длительное время без антипатии иметь отношение к остальным людям, оставаться раздражительным. Нрав несговорчивый также настойчивый. Такого Рода ребенок способен становиться жестоким, думает о себе, его не занимает суждение прочих людей. Старается являться фаворитом, для чего окружает себя более безвольными детьми, младше его. Подобные индивиды деспотичны, сохраняют собственную власть, инициируя тревогу у окружающих. Значительные чувства смогут стимулировать припадки враждебности, бешенства, в крайней степени, садизма.

Шизоидный. Демонстрация данного типа проявляется уже у дошкольников. Такой дошкольник в большей мере предпочитает пребывать в одиночестве, играть самостоятельно нежели контактировать с ровесниками. Свойственна закрытость, но развито воображение. Вдохновенно увлекается обожаемым занятием, к примеру, лепит из пластилина. Стремление контактировать с прочими ребятами никак не появляется, он не предпочитает делиться личными переживаниями с кем-то другим.

Циклоидный. Подобные школьники веселые, ведут энергичный образ жизни. При этом обнаруживаются стадии, когда душевное состояние существенно снижается, продолжается такое около двух месяцев. Этот период получит название субдепрессивной фазы. Ребенка прекращают занимать его

любимые занятия, он не желает контактировать с ровесниками, снижается трудоспособность, что ведет трудностям в обучении. Отличительно, повышенная активность сменяется безразличием ко всему.

Неустойчивый. Свойственен недостаток повиновения, такого рода дети трудно поддаются обучению. Существует потребность в серьезном контроле. Боязнь наказаний - Боязнь пред наказаниями — исключительный мотив, который вынуждает такого ребёнка исполнять задания и домашние поручения. Предпочитает контактировать с ровесниками. Зачастую оказывается в ассоциальной среде весьма чувствителен к постороннему воздействию.

Лабильный. Свойственно присутствие интенсивных скачков настроения, хохот способен чередоваться с апатией. Когда у ребенка превосходное душевное состояние, он говорлив, хочет контактировать с окружающими.

Конформный. Крайне сильно находятся в зависимости от воздействия окружающих, зачастую изменяют свою позицию под их влиянием. Желает оставаться «похожим на всех», опасается быть другим. Предпочитает свое близкое окружение.

Астено-невротический. Подобные дети обладают степенью астении они, регулярно бывают, раздражительны, переживают из-за собственного состояния здоровья. Имеется угроза формирования невроза. При этом свойственно присутствие высочайшего уровня мыслительной способности, эмпатии.

Психастенический. Зачастую складывается при избыточной требовательности близкого окружения, которые взваливают на собственного ребенка немалые ожидания в спорте, либо в обучении. Если поступки детей не отвечают ожиданиям близких, это оставляет некоторый след в их характере.

Гипертимный. Подобные дети беспокойные, них выявляют проблемы с сосредоточением интереса в той или иной деятельности. Среди них зачастую попадают неформальные лидеры. Не переносят контролирования, постоянно борются за право на регулярно хорошее душевное состояние в

некоторых случаях перетекает в баловство. Не готовы осуществлять однообразную деятельность, которая часто требует усидчивости. Неотчетливо относятся к выбору новых товарищей

Сенситивный. У подобного ребенка существуют страхи, чувствительность. Ребенок критически откликается на издевки ровесников, изрядно испытывает за итоги собственных контрольных. Существует стремление к формированию фобий, самокритики, высокой сентиментальности.

Продуманы этапы и определена база эмпирического исследования.

Обработаны и проанализированы результаты эмпирического исследования. Проверена выдвинутая гипотеза.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

- 1 Айрапетян С.Г. Возникновение, развитие и основные сферы использования понятия «адаптация». Ереван, -349 с.
- 2.Акопов, А.Ю. Безумие здоровых в больном обществе / А.Ю. Акопов //Невский врачебный вестник.- 2018.- №5. – с. 26-41.
- 3.Акопов, А.Ю. Игра в жизнь / А.Ю. Акопов. - СПб. «Политехника», 2019. – 106 с.
- 4.Амбрумова, А. Г. Социально-психологическая дезадаптация личности и профилактика суицида/ А. Г. Амбрумова, В. А. Тихоненко, Л. Л. Бергельсон. – М.,2017. – 165 с.
5. Андреева Г.М. Психология социального познания. М., 2017- 374 с
- 6.Анцыферова Л.И. Личность в трудных жизненных условиях: переосмысливание, преобразование и психологическая защита.// Психологический журнал, т.15, № 1, 2018, с. 3-18.
- 7.Божович, Л.И. Проблема развития мотивационной сферы ребенка / Л.И. Божович // Изучение мотивации поведения детей и подростков. М., 2018– 234 с.
- 8.Вагин, Ю. Р. Авитальная активность (злоупотребление психоактивными веществами и суицидальное поведение у подростков) / Ю.Р. Вагин - Пермь Издательство ПРИПИТ,2019. – 176 с.
9. Ганнушкин, П.Б. Клиника психопатий / П.Б. Ганнушкин - Н. Новгород: НГМА, 2018. – 397 с.
- 10.Гримак, Л. П. Резервы человеческой психики / Л.П. Гримак - М.: Политиздат, 2017. – 346 с.
11. Зимбадо, Ф. Социальное влияние / Ф Зимбадо, М Ляйппе - СПб: Питер, 2017. – 231 с.
- 12.Изучение мотивации поведения детей и подростков / Под ред. Л. И. Божович и Л. В. Благоннадежиной - М., 2019. – 345 с.

13. Ильин, Е.П. Мотивация и мотивы / Е.П. Ильин - СПб, «Питер», 2018. – 694 с.
14. Клиническая психиатрия: пер.с англ. Доп //гл.ред. Т.Б.Дмитриева –М.: ГЭОСТАР МЕДИЦИНА, 2018. – 765 с.
15. Кон, И. С. Психология ранней юности / И.С. Кон - Москва, «Просвещение», 2019. – 234 с.
16. Короленко, Ц. П. Семь путей к катастрофе. Деструктивные формы поведения в современном мире / Ц. П Короленко, Т.А. Донских— Новосибирск: Наука, 2019. – 364 с.
17. Короленко, Ц.П. Аддиктивное поведение. Общая характеристика и закономерности развития/ Ц. П Короленко // Обозр. психиат. и мед. психол.,2017. с. 38-65
18. Короленко, Ц.П. Аддиктивное поведение при пограничных личностных расстройствах / Ц. П Короленко, Н.В. Дмитриева. М.: 2019. – 561 с.
19. Леонова, Л. Г. Вопросы профилактики аддиктивного поведения в подростковом возрасте / Л.Г. Леонова, Н.Л. Бочкарева // Учебно-методическое пособие под редакцией Короленко Ц. П. - Новосибирск: НМИ, 2018. – 435 с.
20. Линский, И. В. Аналгетики и проблема аддиктивного поведения // Лики Украины. 2017. — № 9 с. 55 – 79.
21. Личко, А.Е. – Психотерапия при психопатиях у подростков// Руководство по психотерапии / Под ред. В.Е. Рожнова.- Т.: Медицина, 2016. – с.484-506.
22. Личко, А.Е. Подростковая психиатрия / А.Е. Личко - М., 2019. – 245 с.
23. Личко, А.Е. Психопатии и акцентуации характера у подростков /А.Е. Личко - М., 2017. 256 с.
24. Лужников, Е.А. Клиническая токсикология / Е.А. Лужников - М.: Медицина, 2017. – 108 с.

25. Менделевич, В.Д. и др. Аддиктивное поведение, креативность и самоактуализация. Проблемы девиантного поведения молодежи в современном обществе / В.Д. Менделевич и др. // Сборник тезисов научной конференции с международным участием - СПб., 2017. 341 с.

26. Морозов, Г.В. Введение в клиническую психиатрию / Г.В. Морозов, Н.Г. Шумский - Н. Новгород: НГМА, 2018. – 678 с.

27. Невский, И.А. Учителю о детях с отклонениями в поведении / И.А. Невский - М., 2017. – 451 с.

28. Поликарпов, В. Аддиктивное поведение молодежи: профилактика и психотерапия зависимостей / В. Поликарпов, Н. Залыгина, Я. Обухов - Изд. ПроPILEI, 2016. – 172 с.

29. Попов, Ю.В. Аддиктивное суицидальное поведение подростков / Ю.В. Попов, А.В. Бруг // Обозрение психиатрии и медицинской психологии имени В.М. Бехтерева Том 02-N 1-2017. - с. 20 – 45 с.

30. Портнов, В.А. Антиципация возраста совершения повторных суицидальных попыток / В.А. Портнов, П.В. Смирнов // Материалы XIII съезда психиатров России. - М., 2017. 369 с.