МИНОБРНАУКИ РОССИИ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»

Балашовский институт (филиал)

Кафедра педагогики и психологии

ЛИЧНОСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПОДРОСТКОВ СО СКЛОННОСТЬЮ К НЕСУИЦИДАЛЬНОМУ САМОПОВРЕЖДАЮЩЕМУ ПОВЕДЕНИЮ

АВТОРЕФЕРАТ БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

студентки 4 курса 341 группы направления подготовки 44.03.02 «Психолого-педагогиче профиля «Практическая психология образования», психолого-педагогического факультета	ское образование»,
Гречкосей Юлии Алексеевны	
Научный руководитель	
доцент кафедры педагогики и психологии,	
кандидат психологических наук,	
доцент	E.B. Рудникова
(подпись, дата)	
Зав. кафедрой педагогики и психологии	
кандидат психологических наук,	
доцент	О.В. Карина
(подпись, дата)	

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность.

В современном обществе одной из наиболее значимых проблем в сфере психологического здоровья подростков является несуицидальное самоповреждающее поведение.

Исследования несуицидального самоповреждающего поведения имеют длительную традицию, они проводятся в рамках различных отраслей психологии, в том числе и в педагогической. Под этим термином обычно подразумевается, желание избавиться от мучительной боли, ощутить, почувствовать что-то.

Распространенность данных тенденций зависит от возрастной группы и обстоятельств, используемых для верификации этого расстройства. Так, согласно данным Центра по исследованию несуицидального поведения ВОЗ, начальный возраст, в котором чаще фиксируются самоповреждения, составляет 12 - 15 лет, причем чаще всего обнаруживается среди девочек.

Для таких подростков характерны низкая самооценка, эмоциональная нестабильность, протест против поведения взрослых, отстаивание своих границ и прав, трудности в выражении эмоций. Педагоги и психологи всего мира объясняют остроту данного вопроса тем, что в нашем веке наблюдается повсеместный рост социального влияния, психологических проблем (ухудшение психического состояния, увеличение стресса, тревожности и так далее), отмечая, что наиболее частые проявления самоповреждающего поведения свойственны именно детям, причем, подросткового возраста.

Сегодня, в условиях современного общества, наполненного противоречиями, как никогда актуальным становится выявление причин, вызывающих несуицидальное самоповреждающее поведение у подрастающего поколения, чтобы предотвратить дальнейшую деградацию в отношениях как с собой, так и окружающими его людьми, оказать ему помощь в преодолении трудностей социализации.

Цель работы заключается в изучении личностных особенностей подростков со склонностью к несуицидальному самоповреждающему поведению.

Объектом исследования являются личностные особенности и несуицидальное самоповреждающее поведения в подростковом возрасте.

Предмет исследования: личностные особенности подростков со склонностью к несуицидальному самоповреждающему поведению.

Гипотеза исследования: предполагаем, что подростки, склонные к несуицидальному самоповреждающему поведению обладают эмоциональной нестабильностью, низкой самооценкой, трудностями в установлении и поддержании общения, недостатком самоконтроля, чувствительностью к стрессу, восприимчивостью, самокритичностью.

Для достижения поставленной **цели** необходимо было решить следующие **задачи**:

- 1. Дать психологическую характеристику подросткового возраста.
- 2. Провести теоретический анализ подходов к понятию «несуицидальное самоповреждающее поведение», выделить основные формы его проявления.
- 3. Проанализировать современные исследования по проблеме факторов, влияющих на развитие несуицидального самоповреждающего поведения в подростковом возрасте.
- 4. Выявить личностные особенности подростков со склонностью к несуицидальному самоповреждающему поведению.
- 5. Подобрать диагностический материал, ориентированный на диагностику личностных особенностей и несуицидального самоповреждающего поведения подростков.
- 6. Провести исследование взаимосвязи между личностными особенностями и несуицидальным самоповреждающим поведением в подростковом возрасте.

7. Разработать рекомендации для практической работы с подростками со склонностью к несуицидальному самоповреждающему поведению.

Теоретико-методологическую основу исследования составили основные положения возрастной и педагогической психологии, представленные в работах психологов: Т.В. Драгунова, Д. Б. Эльконина, М. Р. Битянова.

Теории психологических особенностей подросткового возраста, как важного и сложного этапа развития и становления личности, в частности, как завершающего периода первичной социализации (А.В. Акрушенко, А.Д. Алферов, Н.Ю. Кулагина и другие); исследования несуицидального самоповреждающего поведения как одного из расстройств личности, а также личностные особенности подростков склонных к проявлению данной тенденции (Н.А. Польская, А.А. Реан, Д.Д. Федотов, А.Г. Абрамова и другие).

В работе нами были использованы труды зарубежных специалистов, занимавшихся проблемой самоповреждения: В. Walsh, А. Фавазза и других.

Методы исследования:

- теоретический анализ психологической литературы и других научных разработок относительно изучения проблемы;
- психодиагностические методики: (Шкала причин самоповреждающего поведения Н.А. Польской; 14-ти факторный опросник Кеттелла, направленный на выявление личностных особенностей);
- математические методы статистической обработки данных (корреляционный анализ Ч.Э Спирмена);
- качественный анализ и содержательная интерпретация результатов;

Практическая значимость: результаты исследования могут быть применимы в процессе консультирования и коррекционной работы с детьми подросткового возраста по проблемам их отношения к себе, к окружающим

людям, повышения самооценки и уверенности в своих возможностях, развития коммуникативных навыков.

Экспериментальная база исследования. В исследовании приняли учащихся девятых десятых классов, обучающихся бюджетном общеобразовательном муниципальном учреждении **№** 1 A.H. «Новониколаевская Левченко» средняя школа им. Новониколаевского муниципального района Волгоградской области.

В ходе проведения исследования учитывалась конфиденциальность с учетом Федерального Закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

В первой главе был осуществлен теоретический анализ, в результате которого были установлены следующие положения:

Подростковый возраст - это период жизни, который характеризуется огромными физиологическими, психологическими И социальными изменениями. В этот период подростки ищут свое место в обществе, формируют личность, устанавливают отношения с окружающими. Одной из ключевых черт подросткового возраста является поиск самоидентификации и самопонимания. Подростки стремятся понять себя, свои возможности, желания, ценности. Это период самопознания и самопринятия, который может быть сопряжен с переживанием конфликтов, недоумений и внутреннего поиска. С учетом происходящих изменений появляется риск проявления несуицидального самоповреждающего поведения который характеризуется действиями, направленными на нанесение вреда себе без цели самоубийства. Также данная тенденция может быть вызвана различными факторами, стресс, включая тревогу, депрессию, психологическую травму и так далее.

Основными формами несуицидального самоповреждающего поведения у подростков можно отнести:

- Порезы: это один из наиболее распространенных способов самоповреждения, когда подросток использует острые предметы для нанесения порезов на кожу.
- Удары: подросток может наносить удары себе кулаком или другими
 предметами, чтобы вызвать боль или физическое повреждение.
- Ожоги: это форма НСП, при которой подросток причиняет себе ожоги с целью облегчения эмоционального стресса.
- Трение/царапины: подросток может царапать или тереть кожу другим предметом для переживания боли или контроля над процессом.

Различные формы несуицидального самоповреждающего поведения могут быть попыткой подростка справиться с внутренними трудностями, эмоциональным болевым состоянием или стрессом.

Факторы, влияющие на развитие несуицидального самоповреждающего поведения, могут быть разнообразными и зависят от конкретной ситуации и характеристик человека. Вот некоторые из основных факторов, которые могут оказывать влияние на это поведение:

- Психологические факторы: к ним можно отнести наличие психических расстройств, например, депрессии, тревожности, посттравматического стрессового расстройства, низкое самооценка, проблемы в общении с окружающими.
- Социальные факторы: отношения в семье, дружба, сверстническое давление, отсутствие поддержки со стороны близких, плохие социальноэкономические условия.
- Травматические события: прошлые травмы, насилие, потеря близких, сложные жизненные обстоятельства.
- Негативные стратегии борьбы: неумение преодолевать стресс и эмоциональные трудности, отсутствие адаптивных методов.

 Влияние культурных и социальных стереотипов: невозможность выражения эмоций, стигматизация психических расстройств, отсутствие доступа к психологической помощи.

Личностные особенности играют значительную роль на склонность подростков к несуицидальному самоповреждающему поведению. Вот некоторые из основных:

- Эмоциональная устойчивость: подростки, у которых низкий уровень эмоциональной устойчивости и проблемы с регуляцией своих эмоций, могут воспринимать несуицидальное самоповреждающее поведение как способ справиться со стрессом и негативными эмоциями.
- Тип личности: некоторые типы личности, например, склонные к перфекционизму, самокритичности, самоизоляции или имеющие трудности в установлении личных границ, могут быть более подвержены несуицидальному самоповреждающему поведению.
- Самооценка и самопринятие: низкая самооценка, чувство неполноценности, нежелание принимать себя таким, какой есть, также могут способствовать развитию такого поведения у подростков.
- Стиль общения: определенные стили общения, например, избегание конфликтов, неспособность высказывать свои чувства и потребности, могут привести к накоплению негативных эмоций и использованию несуицидального самоповреждающего поведения как способа выхода из сложных ситуаций.
- Уровень самосознания: недостаточное понимание своих эмоций, потребностей и мотиваций может привести к тому, что подросток выберет несуицидальное самоповреждающее поведение как путешествие к самосознанию и самопознанию.
- Во второй главе представлены результаты эмпирического исследования личностных особенностей подростков со склонностью к несуицидальному самоповреждающему поведению.

По методике «14 факторный опросник Кеттелла» было выявлено, что высокий уровень преобладает по факторам пассивность - доминантность (48%), степень принятия моральных норм (61%), застенчивость - авантюризм (40%), самоуверенность - склонность к чувству вины (40%); средний по таким показателям как флегматичность - возбудимость (52%), реализм - сензитивность (70%), неврастения (69%), степень самоконтроля (65%) низкий по степени эмоциональный устойчивости (44%), осторожности - легкомыслия (52%), степени группой зависимости (48%), степени внутреннего напряжения (48%). Также равные доли 39% (средний и низкий уровень) по шизотомии - аффектомии.

На следующем этапе нашего исследования была проведена методика «Шкала причин самоповреждающего поведения (Польская Н.А.)», по результатам которой было выявлено преобладание среднего уровня по соматическому способу самоповреждения (61%) и по таким факторам как: восстановление контроля над эмоциями (65%), воздействие на других (52%), избавление от напряжения (74%), изменение себя (поиск нового опыта) - 65%, также равные доли с низким показателем по инструментальному методу - 43%.

Для выявления взаимосвязи личностных особенностей подростков со склонностью к несуицидальному самоповреждающему поведению был использован R-критерий корреляции Спирмена (выполненного на компьютерной программе SPSS 13.0). При сопоставлении результатов взаимосвязи было выявлено:

— Чем выше уровень инструментального способа самоповреждения, которое означает нанесении вреда себе при помощи острых предметов или твердых поверхностей, тем: ниже степень эмоциональной устойчивости (\mathbf{r}_s = - 0,739 при $\mathbf{p} \le 0,01$); выше возбудимость (\mathbf{r}_s = 0,651 при $\mathbf{p} \le 0,01$); ниже степень принятия моральных норм (\mathbf{r}_s = - 0,631 при $\mathbf{p} \le 0,01$); более выражена застенчивость (\mathbf{r}_s = - 0,739 при $\mathbf{p} \le 0,01$); чаще проявляется склонность к чувству вины (\mathbf{r}_s = 0,803 при $\mathbf{p} \le 0,01$); выше уровень групповой зависимости

 $(r_s=0.591$ при $p\le 0.01);$ ниже уровень самоконтроля $(r_s=$ - 0.525 при $p\le 0.05).$

- Чем выше уровень соматического способа самоповреждения, которое означает нанесении вреда себе не используя посторонних предметов, тем: ниже степень эмоциональной устойчивости ($r_s = -0.679$ при $p \le 0.01$); выше возбудимость ($r_s = 0.577$ при $p \le 0.01$); ниже степень принятия моральных норм ($r_s = -0.546$ при $p \le 0.01$); более выражена застенчивость ($r_s = -0.679$ при $p \le 0.01$); чаще проявляется склонность к чувству вины ($r_s = 0.673$ при $p \le 0.01$); выше уровень групповой зависимости ($r_s = 0.532$ при $p \le 0.01$); ниже уровень самоконтроля ($r_s = -0.581$ при $p \le 0.01$); выше степень внутреннего напряжения ($r_s = 0.539$ при $p \le 0.01$).
- Чем выше уровень восстановления контроля над эмоциями, тем: ниже степень эмоциональной устойчивости ($r_s = -0.783$ при $p \le 0.01$); выше возбудимость ($r_s = 0.517$ при $p \le 0.05$); ниже степень принятия моральных норм ($r_s = -0.442$ при $p \le 0.05$); более выражена застенчивость ($r_s = -0.783$ при $p \le 0.01$); выше уровень неврастении ($r_s = 0.478$ при $p \le 0.05$); чаще проявляется склонность к чувству вины ($r_s = 0.763$ при $p \le 0.01$); выше уровень групповой зависимости ($r_s = 0.506$ при $p \le 0.01$); выше степень внутреннего напряжения ($r_s = 0.437$ при $p \le 0.05$).
- Чем выше уровень воздействия на других, тем: ниже степень эмоциональной устойчивости (r_s = 0,595 при $p \le 0,01$); выше возбудимость (r_s = 0,524 при $p \le 0,05$); ниже степень принятия моральных норм (r_s = 0,509 при $p \le 0,05$); более выражена застенчивость (r_s = 0,595 при $p \le 0,01$); выше уровень неврастении (r_s = 0,429 при $p \le 0,05$); чаще проявляется склонность к чувству вины (r_s = 0,556 при $p \le 0,01$).
- Чем выше уровень избавления от напряжения, тем: ниже степень эмоциональной устойчивости (r_s = 0,703 при $p \le 0,01$); выше возбудимость (r_s = 0,586 при $p \le 0,01$); ниже степень принятия моральных норм (r_s = 0,477 при $p \le 0,05$); более выражена застенчивость (r_s = 0,703 при $p \le 0,01$); выше уровень неврастении (r_s = 0,446 при $p \le 0,05$); чаще проявляется склонность к

чувству вины $(r_s = 0.762 \text{ при } p \le 0.01)$; выше уровень групповой зависимости $(r_s = 0.518 \text{ при } p \le 0.05)$; выше степень внутреннего напряжения $(r_s = 0.497 \text{ при } p \le 0.05)$.

— Чем выше уровень изменения себя, поиска нового опыта, тем: ниже степень эмоциональной устойчивости (r_s = - 0,518 при $p \le 0,05$); более выражена застенчивость (r_s = - 0,518 при $p \le 0,05$); чаще проявляется склонность к чувству вины (r_s = 0,502 при $p \le 0,05$).

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Подростковый возраст – это период жизни, когда личность сталкивается с множеством эмоциональных и психологических трудностей, которые требуют от подростка усилий, адаптации и принятия адекватных решений. На этом этапе также происходят значительные изменения во всех сферах развития, формируются устойчивые формы поведения, черты характера. Именно поэтому подросток стремится к самостоятельности, но часто испытывает сложности в поиске собственной идентичности и социальной адаптации. Он может столкнуться со стрессовыми ситуациями, конфликтами окружающими, низкой самооценкой, недостатком самоконтроля. Важным в данном возрасте обратить внимание на способ реагирования и принятий решений, так как подросток может справляться с трудностями через несуицидальные самоповреждения.

Под несуицидальным самоповреждением понимается такая форма поведения, при которой человек наносит вред своему телу или здоровью без цели самоубийства. Под этим может подразумеваться способ преодоление эмоционального стресса, тревоги, выражения чувств, контролирования эмоций или «облегчения» психологической боли.

Несуицидальные самоповреждения могут иметь различные формы, такие как удары по себе или об твердые поверхности, ожоги, порезы, царапины или укусы и другие способы нанесения вреда.

Факторами, влияющие на развитие несуицидальное самоповреждающее поведение могут быть как внутренние, так и внешние

аспекты. Среди них можно отметить: эмоциональные трудности, где самоповреждения используются как способ преодоления таких эмоций как страх, гнев, тревога; низкая самооценка или чувство беспомощности, где подросток через нанесения вреда себе пытается контролировать свою жизнь или взять себя в руки; отсутствие поддержки социального окружения; отсутствие адекватных способов справления; подражание.

Подростки, склонные несуицидальному К самоповреждающему поведению обладают эмоциональной неустойчивостью, проблемами самопринятия, низкой самооценкой, трудностями установлении социального взаимодействия и саморегуляции, самоконтроля и другими характеристиками.

Основные научные результаты проведенного исследования, состоят в следующем:

Выявление личностных особенностей и несуицидального самоповреждающего поведения у 9 – 10 классов на базе муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Новониколаевская средняя школа №1 им. А.Н. Левченко» Новониколаевского муниципального района Волгоградской области, позволило сделать такие выводы как:

1) По результатам 14-ти факторного опросника Кеттлела было выявлено, что у большинства опрошенных преобладает высокий уровень по факторам пассивность - доминантность, степень принятия моральных норм, застенчивость - авантюризм, самоуверенность - склонность к чувству вины. Это говорит о том, что подростки имеют склонность к доминированию над окружающими, обладают эгоцентричностью, конфликтностью, толерантностью к неопределенности, поиску нового опыта.

По факторам флегматичность - возбудимость, реализм - сензитивность, неврастения, степень самоконтроля преобладающим стал средний уровень. Это говорит о склонности к гибкости, лидерству. Также это характеризуется умеренными эмоциональными реакциями, способностью к

адаптивности. Такие подростки могут столкнуться с трудностями в контроле своих эмоций, действий.

Также было выявлено, что доминирующими стали низкие показатели по таким факторам как степень эмоциональной устойчивость, осторожность - легкомыслие, степень группой зависимости, степень внутреннего напряжения, что характеризуется низкой способностью к саморегуляции, осторожностью, чувствительностью к стрессу, трудностями в социальном взаимодействии. В том числе это говорит о сильной зависимости от группы в своих действиях и эмоциональных реакциях.

Стоит отметить, что в исследуемой группе равномерно распределены средние и низкие показатели по фактору шизотимии-аффектомии.

- По результатам методики «Шкала причин самоповреждающего поведения» было выявлено, что для большинства испытуемых характерен средний уровень по всем шкалам. Это говорит о том, что подростки периодически испытывают эмоциональные всплески, стремятся саморегуляции, поэтому ОНИ МОГУТ выражать СВОИ чувства через самоповреждения.
- 3) Корреляционный анализ полученных результатов эмпирического исследования убедительно доказал существование статистически значимой прямой связи личностных особенностей подростков со склонностью к несуицидальному самоповреждающему поведению, что подтверждает их функциональную связь. Исключением стали факторы: шизотимия аффектомия, пассивность доминантность, осторожность легкомыслие, реализм сензитивность где взаимосвязь не была выявлена.
- 4) Для того чтобы подростки более успешно справлялись с трудностями, стрессовыми ситуациями или негативными эмоциями, нами были разработаны рекомендации для практической работы.

Следовательно, выдвинутая нами гипотеза подтвердилась.

Таким образом, поставленные цели и задачи достигнуты.