

Современное состояние проблемы детского и подросткового суицида

Косицына Д.С., студент, факультет социальных наук, Амурский государственный университет, г. Благовещенск, Российская Федерация;

Кора Н.А., к.псих.н., доцент, факультет социальных наук, Амурский государственный университет, г. Благовещенск, Российская Федерация;

Проблема самоубийств среди несовершеннолетних привлекает внимание, как общественности, так и специалистов разных областей науки уже на протяжении многих лет. Большой процент смертности в России от самоубийств заставляет еще раз обратить внимание на данное явление и осознать факторы суицидального риска в условиях современного общества. Сегодня необходимо актуализировать профилактическую работу по предупреждению детского и подросткового суицида, пересмотреть технологии по формированию жизнестойкости и развитию личностной безопасности в детском возрасте.

В настоящее время Российская Федерация по общему числу суицидов находится на шестом месте в мире. По уровню самоубийств среди несовершеннолетних Россия занимает первое место в Европе и одно из первых мест в мире [4]. Культ суицида среди молодежи существует, и «группы смерти» к его появлению не имеют отношения, они сами стали плодом этого явления. За последние пять лет самоубийством покончили жизнь 14157 несовершеннолетних. 62 % всех самоубийств несовершеннолетних связано семейными конфликтами и неблагополучием, страхом принуждения со стороны взрослых, нетактичным поведением отдельных учителей, конфликтами с преподавателями, одноклассниками, друзьями, бездушностью и безучастием окружающих. Каждый год гибнет около 2800 детей и подростков в возрасте от 5 до 19 лет [1].

Согласно ВОЗ суицид – это акт самоубийства с роковым исходом, а посягательство на самоубийство – похожий акт, но не имеющий фатального исхода. Э. Дюркгейм выделял несколько средовых факторов (экономические обстоятельства, семейное положение, расовая или религиозная принадлежность), ко-

которые подвергают к психоэмоциональному напряжению в разнообразных житейских обстоятельствах. Исследования специалистов (Д. Юм, М. Монтень, Д.И. Шустов, Г.А. Касен, Н.Е. Колесникова, Н.А. Цветкова и др.) свидетельствуют о том, что суицид обнаруживает взгляд индивида не только на себя, но и на отношение к обществу. Именно это познание многообразных общественных факторов, способствующих самоубийству, может быть полезно для оценки суицидального риска.

В работах зарубежных психологов (Н. Wass, К. Comptois, С. Harris и др.) отмечается, что в подростковом возрасте уже выработано соображение необратимости суицида на абстрактном и личностном уровне. Тем не менее, многое зависит от биологических наследственно обусловленных и средовых факторов, которые обуславливают особенности психического созревания. При нормальном развитии степень осмысления необратимости смерти у подростков имеются личные и возрастные отличия.

По мнению специалистов, у подростка имеется чувство субъективного бессмертия, независимо от его умозрительных мнений, в силу того, что его личная смерть очень отдалена по времени [3]. Подростки неадекватно воспринимают наличествующий континуум между существованием и смертью. У многих подростков с суицидальными и саморазрушительными устремлениями в то же время в различной степени наличествует желание жить и не умереть.

В качестве основательных факторов суицидального риска Американская Психологическая Ассоциация выделяет депрессии, злоупотребление спиртными напитками и наркотиками, агрессивное, деструктивное поведение [2]. Отечественные психологи (Н.В. Дмитриева, Ц.П. Короленко, Л.В. Левина) полагают, что суицидальному риску более подвержены подростки с ярко выраженными переживаниями по поводу неразделенной любви, непланируемая беременность, переживания, связанные с потерей в семье. Суицидальные подростки ощущают себя одинокими и отринутыми. Когда они переживают потерю и унижение они особенно ранимы. У них наблюдается пониженная переносимость психических травм, которые связаны с отрицательными оценками в

школе, разрывом отношений с друзьями, ссорами с родителями, родительскими разногласиями, разводом [3].

Значительно усугубляют ситуацию многократное муссирование случаев самоубийств в средствах массовой информации, а также – широкая доступность интернет-ресурсов, отражающих данную тематику. С детьми в социальных сетях работают системно и планомерно. Действуют со знанием их пристрастий и увлечений, употребляя любимую ими лексику и культуру. Действуют со знанием детской психологии.

Особенностью подросткового суицида является то, что реальное желание свести счеты с жизнью имеют только 10 % из них, все другие таким образом «кричат» о помощи, пытаясь данной попыткой привлечь внимание значимых людей. Такое поведение носит часто демонстративный характер, может являться «суицидальным шантажом». К сожалению, в том числе, и такие поступки нередко заканчиваются гибелью подростка.

Результаты исследований в данной области показывают, что культ суицида более выражен у подростков с такими личностными и поведенческими характеристиками, как:

- самообвинительная направленность поведенческих реакций при глубокой фрустрации с допущением своей виновности;
- внутренний локус контроля;
- потребность в помощи и поддержке, желание быть предметом забот для других;
- хорошее ощущение и рефлексия своих потребностей и чувств;
- фиксация на неприятных ощущениях, склонность к ипохондрии, эмоциональная значимость собственных соматических ощущений, повышенное внимание низкая саморегуляция эмоционального состояния и др.

Зная возможные причины суицида, его признаки, необходимо актуализировать систематическую работу с родителями детей и подростков с целью повышения их уровня осведомленности и компетентности в данной области. Спе-

специалисты в сфере детской и подростковой суицидологии прямо говорят о том, что во избежание суицидального поведения, с ребенком, самое главное, необходимо разговаривать. Спрашивать, как у него дела, что нового случилось в его жизни, интересоваться его настроением, успехами или неудачами не только в учебе, но и в различных видах деятельности. Пытаться завоевать доверие, чтобы он сам делился своими мыслями, чувствами, возможными неудачами и успехами, своими достижениями.

Взрослые, особенно родители, должны знать признаки депрессивного настроения, признаки, которые могут говорить о планирующемся суициде. Знать, что в жизни ребенка есть периоды жизни, когда его настигают всевозможные неудачи, когда он не видит выхода из сложной ситуации, так он еще не обладает достаточным жизненным опытом и жизнестойкостью. Именно родителям необходимо найти те слова, которые могут обнадежить ребенка, помочь ему поверить в себя, понять, что рядом с ним родные и близкие, которые всегда готовы выслушать, понять и дать совет, помочь выстроить позитивные планы на будущее. Это станет одним из этапов предотвращения формирования суицидального поведения и будет способствовать формированию личностных ресурсов ребенка.

Кроме того, родителям необходимо искать поддержку среди специалистов-психологов, педагогов и других профессионалов, которые могут оказать им действенную помощь в предупреждении формирования суицидального поведения их ребенка. Не отрицать проблему, не прятаться от нее, а принять данный факт и грамотно, конструктивно выйти из сложной для всей семьи ситуации, не причинив вреда ребенку, не ранить его психику и не разрушив его хрупкий мир.

Список использованных источников

1. Белковский С. В России стремительно развивается культ смерти [Электронный ресурс] Режим доступа <https://www.obozrevatel.com> (22.06.2017)
2. Гогueva М.М. Специфика негативного влияния субкультуры на развитие личности подростка // Вестник Томского государственного педагогического университета, 2010. – №5. – С. 52-68.
3. Дмитриева Н.В., Короленко Ц.П., Левина Л.В. Психологические особенности суицидальных подростков // Вестник Кемеровского государственного университета, 2015. - № 1-1 (61) [Электронный ресурс] Режим доступа <http://cyberleninka.ru> (25.06.2017).
4. Соломин В.П., Лавренко А.В., Сморгунова В.Ю. Детские суициды и их предупреждение в Российском обществе, 2012. – № 2. – С.14-19.