

**Причины и условия формирования суицидального поведения в  
подростковом возрасте**

**Мельник Анастасия Васильевна**

*Студент*

*МГУ им. Кулешова, Факультет педагогики и психологии детства, Могилев,  
Беларусь*

*E-mail: nasty7a@gmail.com*

Проблема самоубийств (суицидов) в настоящее время приобретает особенное значение в связи с их несомненным ростом в последние годы. С точки зрения исследователей, суицидальное поведение учащается с возрастом, достигая максимума в пубертате. Таким образом, пик суицидального риска падает на 15-19 лет.

Актуальность нашего исследования определяется частотой суицидального поведения в молодом возрасте, значительными трудностями диагностики истинности суицидальной попытки, особенностями социально-психологической дезадаптации, сопровождающих данное поведение. Также суицидальное поведение подростков имеет ряд особенностей, свойственных растущему организму и личности. Суицид как причина подростково-юношеской смертности занимает одно из первых мест наряду с тяжелой врожденной патологией и травматизмом.

Цель исследования: выявить причины и условия формирования суицидального поведения в подростковом возрасте. В работе рассмотрены виды, мотивы суицидального поведения, обращается внимание на вопросы профилактики и предотвращения суицида в подростковом возрасте, а также общие черты подросткового возраста.

На первом месте из проблем, характерных для подростков и молодежи с суицидальным поведением, находятся отношения с родителями. Примерно в 70% случаев эти проблемы непосредственно связаны с суицидом; на втором месте - трудности, связанные со школой; на третьем – проблемы взаимоотношений с друзьями, как правило, противоположного пола [1].

Психологи рассматривают проблему суицида в подростковом обществе как "крик о помощи" к своим друзьям или родителям, тем самым обращая их внимание на самих себя.

Среди основных причин и мотивов суицидов исследователи выделяют: личностные качества подростка (импульсивность, эмоциональность, высокое чувство справедливости, чувствительность), особенности мышления (еще не полностью сформировавшееся абстрактное мышление), принадлежность к группе (отношение со сверстниками и к своим кумирам). Суицидальное поведение может быть обусловлено и психическими расстройствами, сопровождающимися галлюцинациями, когда чей-то голос приказывает совершить самоубийство или убеждает человека в совершённом якобы им злодеянии. В этих случаях для подростков характерны периоды длительного нарушения поведения: депрессия, тревожность, неуравновешенность, беспокойство, навязчивые мысли [2].

Но нужно заметить, что в подростковом и юношеском возрасте суицидов меньше, нежели суицидальных попыток, сопровождающихся определенными суицидальными действиями (самоповреждения, демонстративно-шантажные суициды с агрессивным

компонентом, демонстративно-шантажные суициды с манипулятивной мотивацией, суициды с мотивацией самоустранения). На 1 совершенный суицид в подростковом и юношеском возрасте приходится, по данным исследователей, от 50-100 суицидальных попыток[3].

Поскольку суицидальное поведение тесно связано с состоянием серьезного психического неблагополучия, нами было проведено диагностическое исследование, направленное на выявление параметров самооценки тревожности и агрессивного поведения. В нем участвовали учащиеся одиннадцатых классов гимназии №3 города Могилева. Нами были использованы: методика диагностики школьной тревожности Филлипса и методика исследования агрессивности Басса-Дарки.

В ходе констатирующего эксперимента было выявлено, что ведущим компонентом агрессивного поведения среди испытуемых является физическая агрессия и вербальная агрессия. Примечательно, что в подростковом возрасте "явная" физическая агрессия и "явная" вербальная агрессия выражены гораздо ярче, нежели "неявная" косвенная агрессия.

Результаты исследования показали высокий уровень тревожного реагирования, что говорит о несформированности психологической культуры и адаптивных компонентов поведения подростков. Проявлением первого является способность к саморегуляции, к позитивному контролю над собой, проявлением которого, в свою очередь, является умение устанавливать межличностные отношения, адекватный уровень самооценки и т.д. В нашем исследовании мальчики оказались более тревожными, нежели девочки. Это особенно проявляется в показателях общей и школьной тревожности, страха самовыражения, страха ситуации и проверки знаний, страха не соответствовать ожиданиям окружающих и низкой сопротивляемости физиологическому стрессу. У девочек обнаружили в целом более умеренные показатели тревожности.

Данные факты могут создать дополнительный риск социально-психологической дезадаптации подростков, которая может выразиться в склонности к суициду.

Самоубийство – явление негативное и необходимо разрабатывать способы борьбы с ним или хотя бы искать возможности снизить его уровень. Лучше всего было бы суметь обеспечить подростку помощь в разрешении конфликта на пресуицидальной стадии, не доводя дело до самоубийства. На наш взгляд, все это обуславливает необходимость разработки профилактической программы, которая может быть реализована в рамках образовательного учреждения.

### **Литература**

1. Амбрумова А.Г. Мотивы самоубийств // Социологические исследования. 1987. №. 6. С. 46-51.
2. Жезлова Л.Я. О соотношении некоторых видов девиации поведения и суицида в детско-подростковом возрасте // Социологические исследования. 1999. №. 4. С. 31-33.
3. Рассказова И.Н. Психология суицида. Омск, 2005.