

## Особенности коммуникаций у людей с суицидальными переживаниями и действиями

*Молоток Екатерина Витальевна*

*Студент (специалист)*

Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова,  
Москва, Россия

*E-mail: katenochek.m@mail.ru*

По статистике ВОЗ, более 700 000 человек ежегодно кончают жизнь самоубийством, значительно большее количество людей предпринимает суицидальные попытки. Самоубийство - четвертая ведущая причина смертности среди молодых людей (15-29 лет) во всем мире [7]. Таким образом, суицидальное поведение является одной из значимых проблем современности.

Исследования показали, что большинство суицидентов и лица с высоким суицидальным риском сообщают о своих суицидальных мыслях и намерениях прямым или косвенным образом окружающим [4]. В индикаторах суицидального риска выделяют коммуникативный компонент [1] и также существует термин «суицидальные коммуникации», что означает проявления суицидальных намерений человеком в межличностном взаимодействии, которые можно рассматривать как свидетельство наличия суицидального риска [6].

Существуют исследования, посвященные реакции людей на суицидальные коммуникации [5], суицидальным сообщениям пациентов психиатрических учреждений [2], отчетам близких суицидентов об общении с ними до завершённой суицидальной попытки [3], однако мы не нашли работ, пытающихся систематизировать суицидальные коммуникации и оценить частоту их проявления, несмотря на упоминание необходимости этого в перечисленных исследованиях.

**Целью** исследования является изучение вербальных и невербальных проявлений суицидальных коммуникаций лицами, имеющими и не имеющими в опыте суицидальные попытки.

На **выборке** из 194 респондентов в возрасте от 18 до 38 лет ( $M=22,22$ ), среди которых 86,1% женщин была проведена проверка следующих **гипотез**:

1. По мере роста выраженности депрессивной симптоматики, уровня безнадежности и суицидального риска у респондентов будет возрастать частота проявления суицидальных коммуникаций.

2. У респондентов с высоким суицидальным риском и респондентов, предпринявших суицидальную попытку, будет наблюдаться одинаковая частота суицидальных коммуникаций.

**Методы.** Для выявления наличия суицидального риска использовалась Шкала суицидальных мыслей Бека (Beck Scale for Suicide Ideations, BSS). Уровень депрессии определялся с помощью Шкалы депрессии Бека (Beck Depression Inventory, BDI) в адаптации Н.В. Тарабриной (2001), а уровень безнадежности - с помощью Шкалы безнадежности Бека (Beck Hopelessness Inventory, BHI) в адаптации А.А. Горбаткова (2002). Для выявления частоты суицидальных коммуникаций, использовалась авторская анкета, составленная на основе изученной литературы и включающая 23 утверждения с применением порядковой шкалы оценок (шкала Лайкерта).

**Результаты.** В ходе проверки первой гипотезы было выявлено, что респонденты, которые чаще демонстрируют суицидальные коммуникации, обладают более высоким уровнем

безнадежности и более выраженной депрессивной симптоматикой, включая когнитивно-аффективные и соматические проявления (Ро-Спирмена,  $p < 0,05$ ). Дисперсионный анализ позволил выявить значимое увеличение частоты суицидальных коммуникаций по мере увеличения депрессивной симптоматики у респондентов ( $U_{элч} = 26,234$ ,  $p = 0,000$ ).

Респонденты, которые более часто демонстрируют суицидальные коммуникации, более положительно относятся к смерти, обладают высокой суицидальной идеаторной активностью и имеют более высокий риск самоповреждения и суицида (Ро-Спирмена,  $p < 0,05$ ). Также было выявлено, что респонденты с низким суицидальным риском реже прибегают к суицидальным коммуникациям по сравнению с респондентами с высоким суицидальным риском ( $U$ -критерий Манна-Уитни = 365,5,  $p < 0,001$ ).

При проверке второй гипотезы было показано, что респонденты, имеющие опыт суицидальных попыток, чаще использовали суицидальными коммуникации перед предпринятой попыткой, чем респонденты в настоящем с высоким суицидальным риском, не имеющие опыта суицидальных попыток ( $U$ -критерий Манна-Уитни = 1433,  $p < 0,001$ ).

**Выводы.** По результатам исследования было получено следующее:

- респонденты, имеющие более выраженную депрессивную симптоматику и высокий уровень безнадежности и суицидального риска чаще проявляют суицидальные коммуникации;

- перед суицидальной попыткой респонденты, имеющие данный опыт, чаще использовали суицидальные коммуникации, чем респонденты с высоким суицидальным риском в настоящем, не имеющие опыта суицидальных попыток.

Таким образом, практическая значимость проведенного исследования заключается в том, что полученные результаты могут послужить основанием для разработки и валидации опросника по оценке частоты суицидальных коммуникация с целью выявления суицидального риска и предотвращения суицидальных попыток.

### Источники и литература

- 1) Малкина-Пых И.Г. Экстремальные ситуации. М.: Эксмо. 2005.
- 2) Cowgell, V.G. Interpersonal effects of a suicidal communication // Journal of Consulting and Clinical Psychology. 1977, №45. p. 592–599.
- 3) DeLong, W.B., Robins, R. The communication of suicidal intent prior to psychiatric hospitalization: a study of 87 patients // American Journal of Psychiatry. 1961, №117. pp. 695-705.
- 4) Hawton, K., Houston, K., Shepperd, R. Suicide in young people. Study of 174 cases, aged under 25 years, based on coroners' and medical records // British Journal of Psychiatry. 2018, №175. pp. 723-769.
- 5) Jans, T., Vloet, T.D., Taneli, Y., Warnke, A. Suicide and self-harming behaviour // IACAPAP e-Textbook of Child and Adolescent Mental Health. Geneva: International Association for Child and Adolescent Psychiatry and Allied Professions. 2018. pp. 723-769.
- 6) Owen, G. J., Belam, J., Lambert, H., Donovan, J., Rapport, F., Owens C. Suicide communication events: Lay interpretation of the communication of suicidal ideation and intent // Social Science & Medicine. 2012, №75. pp. 419-428.
- 7) Всемирная Организация Здравоохранения (ВОЗ): <https://www.who.int/>