

СУИЦИДАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ-АКТУАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ПРИКЛАДНОЙ ПСИХОЛОГИИ

Хайдарова Хилола Газикуловна

Психолог Шахарского психиатрического диспансера № 2

Annotation: This article deals with the actual problem of applied psychology, which is called suicide. The study singled out three types of suicides. And also revealed the sociopsychological characteristics of the respondents.

Key words: Suicide, psychology, trauma, individual typological characteristics, socio-psychological characteristics, respondent.

Аннотация: В данной статья рассматривается актуальная проблема приклодной психологии, которая назывется суицидом. В исследование выделено три типа суицидентов. А так же расскрыты социально-психологические характеристики респондентов.

Ключевые слова: Суицид, психология, травма, индивидуальнотипологические особенности, социально-психологические особенности, респондент.

С начала 19 века, по характеру непрерывного роста уровня суицидов в мире, случаи самоубийств наблюдаются и в нашей республике.

Учитывая, что официальная статистика включает только случаи суицида, которые невозможно скрыть, важно обратить внимание на то, что многие случаи в жизни, считающиеся несчастными случаями (отравление наркотиками, несчастные случаи, падения с высоты и т. д.), на самом деле могут быть самоубийством.

Частота суицидальных попыток у мужчин и женщин не одинакова. Женщины предпринимают попытки суицида в 4 раза чаще, чем мужчины, потому что они более впечатлительны и не стрессоустойчивы, но выживают в большинстве случаев, потому что выбирают «более легкие» методы.

Если учесть, что почти каждая вторая из этих женщин-самоубийц имеет семью, мужа и детей, то самоубийство наносит моральный, материальный ущерб, психическую травму семье и к психологической обстановке семьи, что противоречит развитию общества.

Женщины, не сумевшие с помощью своих социальных навыков и психологических особенностей преодолеть кризис естественным образом, возникающий в социальной жизни, могут выбрать суицид, как единственный

(деструктивный) метод, направление жизни - агрессивность, конфликтность, дезадаптация, алкоголизм, редукционизм, наркомания.

Самоубийство (лат. sui — сам + caedere — убивать) означает «поведение человека с намерением покончить с собой» и является формой девиантного поведения. Сложность исследования суицидального феномена состоит в том, что невозможно поставить суицидальное поведение человека в некий шаблон и изучить его на основе общепринятых закономерностей . В частности, семья, социальная среда и индивидуально-типологические особенности каждой женщины различны. Исходя из этого, реакция женщин на кризисную ситуацию уникальна. В частности, хотя мотив совершения самоубийства в каждом случае индивидуален, существуют определенные сходства в социальных факторах, обусловливающих его возникновение. Итак, факторы, вызывающие суицид, можно объяснить скорее психологическими и социально-психологическими причинами.

Поэтому целью нашего исследования было изучение социальнопсихологических особенностей, влияющих на возникновение суицидального поведения женщин.

В ходе нашего исследования мы использовали интервью, наблюдение, нестандартизированное интервью, контент-анализ, «Опросник психологических потребностей» Э. Шнейдмана, 16-факторную методику «Определение личности» Р. Кеттеля, методику А. Басса и И. Дарк «Формы агрессии и ее показатели, методика «диагностики», тест-опросник Г. Айзенка особенностей темперамента, диагностики ТИПОВ И разработанная анкета; В.Г. Адаптированная версия «Шкалы оценки риска самоубийства», разработанная Romek; Использовали методы математической статистики (коэффициент корреляции Пирсона, критерий Стьюдента, факторный анализ).

Общее количество респондентов в нашем исследовании: предпринявших попытку самоубийства (пытались покончить с собой и выжили), склонные к суициду (не предпринимали попыток самоубийства, а только имели суицидальные мысли) и, для сравнения результатов, не предпринимали попыток самоубийства и регулярно не имели суицидальных мыслей в конкретной конфликтной, кризисной ситуации (контрольная группа) состоит из женщин.

На основе факторного анализа эмпирических материалов, полученных по результатам исследования, нам удалось определить ведущие факторы, обслуживающие суицидальную склонность женщин.



В частности, ведущие факторы личности респонденток в 3 описанных выше группах отразились в следующем порядке (табл. 1):

Ведущие факторы личности респондентов-женщин Таблица 1

	<u>-</u>	
Характеристики женщин, сдающих тест		
Попытка самоубийства	Суицидальные люди	Те, кто в контрольной группе
несоответствие	враждебность	воля
соответствие	отсутствие дипломатии	коммуникация
высокая чувствительность	жесткость	эмоциональность в меру
надежность	«суицидальное намерение»	позитивное отношение к
	как инструмент	реальности
суицидальный риск	сужение границ	позитивное независимое
	логического мышления	мышление
агрессивность	отсутствие глубокого	инициатива
	понимания сути жизни	
демонстрация	гипотимия (склонность к	эмоционально устойчивая
	чувству вины),	экстраверсия
невротизм	импульсивность	упорство
абстрактная агрессия	впечатлительность	нормативная социализация
у нас проблемы		нежелание выражать
		суицидальные наклонности

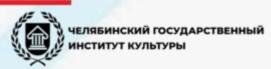
Таким образом, на основе сравнения взаимосвязей личностных характеристик респондентов контрольных и экспериментальных групп, негативных социально-психологических характеристик, обуславливающих склонность к суицидальному поведению, и не вызывающих суицидального риска положительносочетающихся социально-психологических былей показаны характеристики.

Положительные гармоничные характеристики-ограничивают суицидальные наклонности, в первую очередь позволяют удовлетворить потребности, составляющие истинную природу человека (создание внутренней гармонии), а также удовлетворить потребности социальных отношений, словом, успешную социализацию личности.

С другой стороны, отрицательные конгруэнтные качества показывают, что личность подвержена внутренним и внешним конфликтам и вызывает суицидальные наклонности.

Также наше исследование позволило выделить в основном три типа суицидентов:

Конформно-нонконформные самоубийцы - в силу неумения принимать свои недостатки, неумения адекватно оценивать свою личность, свои



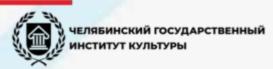
возможности, неумения реально оценивать и анализировать конфликтную ситуацию, не обладают навыками поведения в стрессовых и конфликтных ситуациях, приспосабливаясь к общему поведению с конформизмом или с неконформизмом, выражая негативизм, могут выражать суицидальные мысли, принимать суицидальные решения или развивать суицидальные наклонности.

Ситуационные суициды - склонность воспринимать и понимать суть поведения других со здравым смыслом, понимать мотивы, вызывающие поведение других, противоречащие ему (на основе причинной атрибуции), неправильное и несоответствующее действительности приспособление человека к гармоничной с ним окружающей среде (неконфликтной или эффективной) из-за срыва вступления в отношения, неумения классифицировать жизненные события на уровне по ценностно-значимому, немотивированному негативизму, суицидальным действиям в форме аутоагрессии, тенденциям происходить.

В ситуации, воспринимаемой человеком, как кризисная, недостаточная способность и компетентность приспосабливаться, проявлять необходимые для общения качества характера и компенсировать (скрывать или подавлять) непригодные, служащие регуляции, приспособлению (регулятивному), является характеристикой неуравновешенного суицидального человека. Они могут инстинктивно, импульсивно покончить жизнь самоубийством в конфликтных ситуациях, в кризисных ситуациях, сравнивая варианты поведения, выбирая наиболее оптимальный, не считаясь с последствиями.

Кроме того, у респондентов наблюдались и такие социально-психологические характеристики:

- вежливость (всегда, всегда стараюсь угодить всем, не быть постоянно отвергнутым группой);
- деперсонализация личность (как сильное стремление принять свое внутреннее "я", игнорирование собственных интересов, принятие группой или эгоцентризм);
- нарушение нормы адаптации (в результате неумения правильно оценивать ситуацию, жизненные проблемы, неадекватное отношение к ситуациям);
- застенчивость (как препятствие для самовыражения, саморекомендации, самостоятельности);
- неадекватная самооценка (неуверенность в собственных силах, подозрительность или наоборот);



- впечатлительность, восприимчивость (из-за недостаточной эмоциональной зрелости (сенситивности) из-за социального влияния, группового давления, восприимчивости негативным влияниям референтной группы, нетерпимости к критике);
- тревожность, чувство вины (вследствие не поощрения самостоятельности, самостоятельности, навыков критического мышления);
- безответственность (неуважение к установленным моральным нормам, недостаточное чувство долга);
- безволие (жизненные конфликты, вместо конструктивного решения проблем, показ своей слабости, нахождение в положении жертвы);
- негативизм (радикальное неприятие ценностей из-за отсутствия толерантности, нетерпения, упрямства).

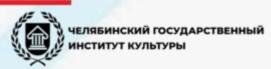
Профилактика суицидального поведения возможна путем правильного формирования параметров адаптации и самоуправления (саморегуляции), самовыражения (самоактуализации), составляющих нормативную гармонию черт личности.

Поэтому, основываясь на результатах, полученных в нашем исследовании, мы предлагаем следующие рекомендации всем психологам, работающим в кабинетах «Психотерапия и психологическая память» и работающим на практике:

- обращая внимание на экстравертные особенности людей, совершивших попытку самоубийства, то есть своевременно и эффективно удовлетворяя их желание говорить, чувствовать боль, можно уменьшить их тревожность и помочь проследить социальную адаптацию;
- предотвратить риск суицидального поведения можно с помощью тренингов чрезмерно высокой нонконформности, корректировки агрессивности, нормализации экстравертно-интровертных характеристик;

должно быть сосредоточено не на устранении характеристик негативизма или упрямства, а на формировании характеристик самостоятельности, свободомыслия;

- боязнь «давления» группы, неприятия, ответственности, вхождение на путь компромисса в любой ситуации, высказывание мнения прямо (косвенно), не в таких случаях, как негативизм, обида, регулярное затаивание вражды, а открытое обсуждение, прямо формирование навыков уточнения проблемы путем правильного признания своей вины;
- путем организации тренингов по предотвращению воздействия негативного воздействия авторитета, референтных групп, формирования



навыков формирования своей направленности, интересов, ценностей на основе мотивации;

- проведение тренингов, обеспечивающих адекватную оценку человека по отношению к себе, не меняющуюся вне зависимости от любой оценки окружающих, и умение контролировать эмоции и желания.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ЛИТЕРАТУР:

- 1. Ислам Абдуганиевич Каримов Узбекистан на пороге независимости / И. А. Каримов. Т.: Узбекистан, 2011. 440 с.
- 2. Суицидология: прошлое и настоящее: Проблема самоубийства в трудах философов, социологов, психотерапевтов и в художественных текстах / Сост. А. Н. Моховиков М.: Когито-Центр, 2001. 569 с.
- 3. Хорни К. Женская психология. СПб.: Восточно-Европейский институт психоанализа, 1993. 224 с.
 - 4. www.anypsy.ru/content/mirovaya-statistika-suitsidov.