

Библиографическая ссылка

Черкасова Е.С., Черкасов К.А. ФАКТОРЫ И УСЛОВИЯ ФОРМИРОВАНИЯ И РЕАЛИЗАЦИИ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ // РЕМ: Psychology. Educology. Medicine. – 2020. – № 1; URL: rem.esrae.ru/27-286 (дата обращения: 24.03.2020).

The screenshot shows a web browser window displaying the journal's website. The browser's address bar shows the URL <https://www.esrae.ru/27-286>. The page title is "РЕМ: Psychology. Educology. Medicine" and it is identified as an "Электронный научный журнал".

The main content area features the article title "ФАКТОРЫ И УСЛОВИЯ ФОРМИРОВАНИЯ И РЕАЛИЗАЦИИ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ" by Черкасова Е.С. and Черкасов К.А. The authors' affiliations are listed as:

- Новосибирский филиал Московской академии Следственного комитета Российской Федерации (Новосибирск, Россия)
- Новосибирский государственный педагогический университет (Новосибирск, Россия)

The article includes an abstract and a list of keywords: суицид, несовершеннолетние, поведение, расстройство личности, фактор, условие, полимодальный подход, профилактика.

The sidebar on the left contains a menu with links such as "План конференций", "FAQ", "Архив журнальных выпусков", and "Коллегия рецензентов". It also displays a QR code and a "Кодификаторы" section with the ISSN 16+ P197 and the journal's name in Russian and English.

ФАКТОРЫ И УСЛОВИЯ ФОРМИРОВАНИЯ И РЕАЛИЗАЦИИ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ

Е.С. Черкасова

Новосибирский филиал Московской академии Следственного комитета
Российской Федерации (Новосибирск, Россия)

К.А. Черкасов

Новосибирский государственный педагогический университет (Новосибирск, Россия)

Аннотация. В статье рассматриваются современные факторы, способствующие формированию суицидального поведения несовершеннолетних преимущественно пубертатного возраста. Условиями реализации суицидального поведения несовершеннолетних является совокупность перинатальных, семейных, социальных, психолого-педагогических, клинических факторов. В зависимости от преобладающего значения одного или совокупности факторов суицидального поведения, формируется типология суицидального поведения, в которой тип истинного суицидального поведения приводит к гибели несовершеннолетнего. Многообразие способствующих и детерминирующих факторов суицидального поведения несовершеннолетних требует полимодального подхода в создании эффективной системы профилактики, что наиболее актуально для несовершеннолетних с расстройствами личности кластера В (кластер эмоционально-неустойчивых, драматических расстройств личности).

Ключевые слова: суицид, несовершеннолетние, поведение, расстройство личности, фактор, условие, полимодальный подход, профилактика.

FACTORS AND CONDITIONS OF FORMATION AND IMPLEMENTATION OF SUICIDAL BEHAVIOR OF MINORS

E.S. Cherkasova

Novosibirsk branch of the Moscow Academy of Investigative Committee
Russian Federation (Novosibirsk, Russia)

K.A. Cherkasov

Novosibirsk State Pedagogical University (Novosibirsk, Russia)

Annotation. The article discusses modern factors contributing to the formation of suicidal behavior of minors, mainly of puberty. The conditions for the implementation of suicidal behavior of minors is a combination of family, social, perinatal, psychological and pedagogical, clinical factors. Depending on the prevailing value of one or a combination of factors of suicidal behavior, a typology of suicidal behavior is formed in which the type of true suicidal behavior leads to the death of a minor. The variety of contributing and determining factors of juvenile suicidal behavior requires a multimodal approach to creating an effective prevention system, which is most important for minors with personality disorders of cluster B (a cluster of emotionally unstable, dramatic personality disorders).

Keywords: suicide, minors, behavior, personality disorder, factor, condition, multimodal approach, prevention.

Актуальность исследования суицидального поведения несовершеннолетних связана со значительным ростом завершенных суицидов, которые по данным Всемирной организации здравоохранения занимают четвертое место в перечне причин смерти, «общее количество

которых выросло во всем мире более, чем в 30 раз по сравнению с данными конца 20 века» [3, с. 77]. По мнению Б.С. Положева, «количество суицидальных попыток несовершеннолетних превышает количество завершенных суицидов в Российской Федерации, что является еще более настораживающим фактором» [4, с. 47]. Неблагополучие России в этом вопросе иллюстрируют Уральский, Дальневосточный и Сибирский округа. Ежегодно, по данным статистики до 2012 года, завершённый суицид совершают около 2500 несовершеннолетних чаще всего подросткового возраста. По мнению Г.В. Старшенбаума, «этот показатель до 2022 года будет иметь однозначную тенденцию к росту» [5, с. 336].

В качестве механизмов и факторов суицидальной предрасположенности исследователи рассматривают:

1) генетические: прямые родственники суицидента имеют более высокий уровень суицидальной активности;

2) патогенное родительское поведение: отсутствие удовлетворения потребности ребенка в любви, ребенок – средство родительского конфликтного копинга, не экологичные стили воспитания, проецирование и навязывания вины, отсутствие родителей в референтной группе ребенка;

3) психопатологические и невротические: наличие у несовершеннолетнего психической патологии, расстройства личности, органических и невротических проблем;

4) аддиктивные: химические и алкогольные зависимости;

5) соматические: наличие у несовершеннолетнего соматического заболевания, переносить которое ребенок не в состоянии;

6) любовные: не разрешенные или разрешенные не экологичным способом любовные и романтические отношения;

7) проблемы социализации: непринятие сверстниками, отвержение, буллинг [3, с. 84].

Типология суицидального поведения описывалась неоднократно [2; 6], если аккумулировать практико-ориентированные типы суицидального поведения, оперирование которыми позволяет создавать терапевтически и прогностически разумные меры работы, то представляется возможным обозначить следующие:

1. Преднамеренное суицидальное поведение или истинное суицидальное поведение. Несовершеннолетний реализует тщательно продуманный план ухода из жизни, в случае его спасения от задуманного не отказывается.

2. Аффективное суицидальное поведение: в момент психотического припадка или измененного сознания реализует непреодолимое суицидальное действия, как правило, заканчивающееся летальным исходом. В его поведении выраженная аутоагрессия занимает большой объем поведенческих паттернов. Импульсивное суицидальное поведение возможно отнести к аффективному, так как в базисе лежат интенсивные и энергетически-заряженные эмоции, которые возникают при психотравмирующих или провокативных ситуациях со стороны социума и близких людей, характеризуются максимальной аффективностью, скоростью реализации и внезапностью. Прогноз при наличии этого типа суицидального поведения – неоднозначен, построение наблюдения и терапии затруднены невозможностью осуществлять непрерывный контроль за поведением и социальными контактами несовершеннолетнего.

3. Демонстративное суицидальное поведение: вариант манипулятивного поведения несовершеннолетнего с определенной акцентуацией характера (истероидная, лабильная, эпилептоидная), а также в ситуации психогенного конфликта в присутствии значимого «виновного».

По мнению А.Е. Личко, более 90% несовершеннолетних вербально высказываются о суициде в надежде быть услышанными значимыми взрослыми, что является своеобразным «криком о помощи» [1, с. 50]. Важной характеристикой суицидальных тенденций в среде несовершеннолетних является трактовка смерти. Личностная, психологическая,

психофизиологическая, интеллектуальная незрелость несовершеннолетних не дает им возможности осознать конечность жизни в смерти. Компьютерная аддикция в этом вопросе усугубляет положение дел, к смерти начинают относиться как к окончанию очередного игрового уровня, после которого начнется следующий [к]. Восприятие смерти носит абстрактный характер, соотнесение смерти и сна, как временного явления не согласуется в восприятии несовершеннолетнего с собственной личностью. Дистантность восприятия смерти не позволяет несовершеннолетнему отнестись к суицидальному поведению как к опасному, зато дает мнимое ощущение всемогущества перед взрослыми, которых подросток шантажирует своим уходом из жизни.

Одним из факторов, влияющих на суицидальное поведение несовершеннолетних, является возраст, в зависимости от которого меняется цель суицидального поведения на фоне типа реагирования и фрустрации. Для младшего и среднего подросткового возраста (11 – 13 лет) поведенческие паттерны, предшествующие суицидальному поведению, включают: скрытность, молчаливость, угнетенность, апатию, потерю интереса, негативизм, алекситимичность. Целью суицидального поведения для несовершеннолетних младшего и среднего подросткового возраста является месть, обращенная к обидчикам, в числе которых могут быть жесткие и авторитарные родители. Средний подростковый возраст (14-15 лет) имеет следующие поведенческие паттерны, предшествующие суицидальному поведению: напряженность, агрессивность, аффект, неадекватно завышенное стремление к доминированию, демонстративность поведения и притязаний. Цель суицидального поведения заключается в мести, мотивационным базисом которой является стремление доказать собственное превосходство, правоту, точку зрения, отстоять личностные границы, добиться признания своей взрослости и многое другое. Триггер «срабатывает» в зоне аффекта и пик его высоты сопряжен с высоким риском «доказывающего» суицида. Старший подростковый возраст, сопряженный с началом юности (16-18 лет), чаще всего для несовершеннолетних незрелого типа, имеет значительно отличающуюся от двух предыдущих возрастов цель суицидального поведения, которая выражается в реакции самоустранения и является физическим уходом от трудностей. В этом случае мотивационной основы в виде мести уже не имеется, но эмоциональное неадекватное реагирование и неустойчивость психики диагностируется в бóльшем объеме.

Важным фактором суицидального поведения несовершеннолетних является внушение. Средства массовой информации, Интернет, социальные сети, телевизор – все является источником «популярности» темы суицида. Для этого фактора, также важна тема ближайшего окружения и подражательного поведения: родственники, кумиры, герои, друзья и т.д. Нарушенная идентичность и невозможность осознания самости и собственной ценности, приводят к кластерным суицидам в виде эпидемии самоубийств. Эмоционально незрелые подростки, подростки с расстройствами личности кластера С (зависимое, тревожное) не в состоянии сепарироваться от «значимого другого» и архитектура суицида приобретает для них ореол сопричастности, особой созависимости, без учета собственного «Я».

Система профилактики, построенная на конструктах факторного анализа суицидального поведения, должна учитывать наличие аффективных расстройств у несовершеннолетних, диагностика которых зачастую затруднена не выраженной симптоматикой клинического состояния и сложностью «предугадывания» и «расчета» триггера, способного запустить обратный отсчет жизни несовершеннолетнего, когда его стремление ухода из жизни, пройдет ментальный рубеж в виде черты невозврата.

Список литературы

1. Личко А.Е. Психопатии и акцентуации характера у подростков. Л.: Медицина, 1983. 256 с.
2. Личко А.Е. Подростковая психиатрия: руководство для врачей. Л.: Медицина, 1985. 416 с.

3. *Попов Ю.В., Пичиков А.А.* Суицидальное поведение у подростков. СПб.: СпецЛит, 2017. 365 с.
4. *Положий Б.С.* Суициды в России и Европе / под ред. Б.С. Положево. М.: Медицинское информационное агентство, 2016. 212 с.
5. *Старшенбаум Г.В.* Суицидология и кризисная психотерапия. М.: Когито-Центр, 2005. 376 с.
6. *Шур Е.* Суицидальное поведение у подростков // Журнал невропатологии и психиатрии им С.С.Корсакова. 1984. № 10. С. 1556-1560.
7. Вопросы здравоохранения. Самоубийства. [Электронный ресурс] // Всемирная организация здравоохранения. URL: <https://www.who.int/topics/suicide/ru/> (дата обращения: 03.12.2019).
8. *Кошенова М.И., Волохова В.И.* Суицидальное поведение подростков ххi века: мифы и реальность // ПЕМ: Psychology. Educology. Medicine. 2019. № 1. С. 72 – 90. URL: pem.esrae.ru/24-250 (дата обращения: 23.03.2020).
9. *Кошенова М.И.* Нескромное обаяние насилия: в жанре научного эссе // ПЕМ: Psychology. Educology. Medicine. 2019. № 1. С. 119 – 127. URL: pem.esrae.ru/24-252 (дата обращения: 23.03.2020).
10. *Мантикова А.В., Чупров Л.Ф., Кошенова М.И.* Безопасность детей и подростков в интернет-пространстве: мифы, реальность, практические рекомендации // Современная реальность в социально-психологическом контексте: сборник научных материалов // под науч. ред. О.А. Белобрыкиной, М.И. Кошеновой. Новосибирск: НГПУ, 2018. С. 138 – 147.
11. *Belobrykina O.A., Limonchenko R.A.* Features of experiencing psychological problems in deviant adolescents // National Psychological Journal. 2017. № 4. Pp. 129 – 138. doi: 10.11621/npj.2017.0413 URL: <http://npsyj.ru/articles/detail.php?article=7315>



Сведения об авторах

Елена Сергеевна **Черкасова**, кандидат психологических наук, доцент кафедры криминалистики Новосибирского филиала ФГКОУ ВО «Московская академия Следственного комитета Российской Федерации», подполковник юстиции; Член Российской психотерапевтической ассоциации; Российская Федерация, Новосибирск, ул. Красный проспект, д. 74; e-mail: cherkasova75@mail.ru

Кирилл Алексеевич **Черкасов**, магистрант факультета психологии (направление подготовки: Психолого-педагогическое образование. Магистерская программа «Девиантология») ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный педагогический университет»; Российская Федерация, Новосибирск, ул. Виллойская, 28; e-mail: cherkasov_kirill2013@mail.ru