

ПРОФИЛАКТИКА СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ СТУДЕНТОВ ВУЗОВ

А. А. Колмаков

Государственный институт управления и социальных технологий БГУ, г. Минск
alkolmakov@mail.ru

Рассматривается проблема профилактики суицидального поведения. Раскрываются значимые факторы суицидального риска и методы их диагностики. Определяется содержание профилактических мероприятий.

This article deals with the problem of prevention of suicidal behaviour. Disclosed significant factors of suicidal risk, and methods of diagnosis. Defines the contents of the preventive measures.

К л ю ч е в ы е с л о в а: суицидальное поведение; студенты; профилактика; методы и технологии.

К e y w o r d s: suicidal behavior; students; prevention; methods and technology.

Введение. Проблема суицидального поведения молодых людей имеет особое значение. Суицид входит в пятерку наиболее распространенных причин смерти юношей и девушек. За последние десятилетия число самоубийств среди молодежи выросло в три раза. Ежегодно в мире каждый двенадцатый юноша и подросток в возрасте 15–19 лет пытается совершить самоубийство. Повторные попытки суицида подростки и юноши совершают гораздо чаще взрослых. В Республике Беларусь проблема суицидального поведения в молодежной популяции также не теряет своей остроты. В результате проведенного анонимного опроса 402 студентов выяснилось, что у 31,5 % опрошенных возникали мысли о нежелании жить, а 7,3 % совершали ранее попытки самоубийства [1].

Предупреждение самоубийств и суицидальных попыток возможно. Суицидальное поведение в подростковом и юношеском возрасте обусловлено в большей степени ситуативными факторами и личностной незрелостью, которые при оказании своевременной психологической помощи и поддержки достаточно легко поддаются коррекции.

Суицидальный риск — комплексная характеристика психического состояния дезадаптированной личности, сформированного индивидуально неповторимым сочетанием особенностей личности и способами ее взаимодействия с социальной средой в экстремальных для нее жизненных ситуациях, сопровождающегося негативно окрашенными аффективными переживаниями и отражающего степень сформированности суицидальных намерений [2].

Анализ источников по суицидальной проблематике и результатов эмпирических исследований показал, что профилактика суицидального поведения обучающихся в учреждениях образования должна строиться как система при соблюдении следующих организационных принципов:

непрерывного мониторинга социально-психологического и психолого-педагогического статуса, актуального психического состояния обучающихся;

ранней превенции — сосредоточения усилий на предотвращении самой возможности социально-психологической дезадаптации и острых кризисных состояний, оперативного реагирования на переживание неблагополучия;

системного (комплексного) подхода — целостного изучения личности обучающихся в структуре их отношений с окружающими, системной организации психолого-педагогического сопровождения их учебной деятельности.

Предупреждение кризисных и суицидоопасных состояний у обучающихся в учреждениях образования достигается путем последовательного и систематизированного решения следующих задач:

- изучение особенностей личности и психолого-педагогического статуса каждого обучающегося в целях своевременного предупреждения и эффективного решения проблем, возникающих в общении со сверстниками, личностном развитии и обучении;

- непрерывный мониторинг и оперативная коррекция неблагоприятных психических состояний у обучающихся;

- оперативное выявление фактов семейного неблагополучия;

- выявление обучающихся с признаками острого психологического кризиса, нуждающихся в экстренной помощи, защите и обеспечении безопасности;

- введение в систему воспитательной работы мероприятий, прививающих морально-нравственные ценности и нормы поведения, милосердие, понимание и терпимость в отношениях с людьми;

- формирование у обучающихся позитивного образа Я, понимания собственной личности и личности других людей;
- обеспечение социально-психологической реадaptации обучающегося, совершившего суицидальную попытку;
- просвещение и обучение специалистов психолого-педагогического профиля, родителей предупреждению суицидоопасных состояний;
- взаимодействие с государственными органами (учреждениями) и общественными организациями для оказания помощи и защиты прав и интересов обучающихся.

Основные направления деятельности:

1. Изучение личностных особенностей обучающихся.
2. Установление тесных доверительных отношений с обучающимися из «групп социально-психологической опеки» и «групп риска», психолого-педагогическое сопровождение их учебной деятельности.
3. Выявление у обучающихся состояния социально-психологической дезадаптации, кризисных и суицидоопасных состояний.
4. Коррекционная работа с обучающимися, имеющими признаки суицидоопасного развития социально-психологической дезадаптации и кризисных состояний.
5. Работа с обучающимися, нуждающимися в экстренной психологической (психотерапевтической) помощи.
6. Рееадаптация студентов, совершивших суицидальную попытку.
7. Психологическое просвещение (обучение) педагогов, родителей, студенческого актива и студентов.

Работа по профилактике суицидального поведения обучающихся в вузе имеет 4 уровня и производится согласно следующей модели:

Общая профилактика осуществляется постоянно, со всеми обучающимися. Включает в себя изучение личностных особенностей, формирование установок на здоровый образ жизни, поддержание нравственного и психического здоровья, развитие адаптационных возможностей у обучающихся.

Первичная профилактика осуществляется систематически с обучающимися из групп социально-психологической опеки и групп риска. Включает в себя: выявление обучающихся, которых по своим личностным особенностям относят к «группе риска»; оказание им помощи в адаптации к учебному процессу, формировании адекватного позитивного образа Я; профилактические индивидуальные беседы; своевременное разрешение конфликтных ситуаций; взаимодействие с родителями; выявление обучающихся, нуждающихся в психологической

помощи и поддержке, и психолого-педагогическая коррекция их состояния.

Вторичная профилактика проводится по факту, индивидуально. Осуществляется при обнаружении суицидоопасного развития кризисного состояния и высокого суицидального риска в виде обеспечения безопасности обучающегося, оказания экстренной психологической помощи с привлечением специалистов в этой области, тесного взаимодействия с родителями.

Третичная профилактика осуществляется систематически, индивидуально. Заключается в реадaptации и ресoциализации обучающегося, совершившего суицидальную попытку, исключении вероятности рецидива [3].

Исходя из этого была подготовлена программа профилактики суицидального поведения учащейся молодежи. Экспериментальная апробация программы и определение эффективности диагностических методов проводились на базе Белорусского государственного университета. Результаты ранее проводимых исследований позволили определить диагностически значимые факторы, детерминирующие суицидальный риск у молодых людей. Были учтены только те факторы и признаки, которые имеют прогностическое значение в определении степени риска суицидального поведения. В связи с этим диагностический инструментарий включал следующие методики: «Как вы разрешаете эти трудности» Э. Хейма; «Незаконченные предложения» Д. М. Сакса и В. Леви; «Шкала депрессии» А. Т. Бека; «СР – 45» П. И. Юнацкевича; «Личностный профиль кризиса» А. А. Урбановича. Выборка составила 69 студентов из «группы риска», которые характеризовались низкими адаптационными возможностями и непродуктивными копинг-стратегиями.

Для определения низких адаптационных возможностей применялась методика «Как вы разрешаете эти трудности». Для выявления кризисных и суицидоопасных состояний было предложено ограничиться методиками «Незаконченные предложения» и «Шкала депрессии». Для выявления глубины суицидального риска проводилась диагностика особенностей кризисного состояния с использованием методики «Личностный профиль кризиса» и степени выраженности суицидального риска по методике «СР – 45».

Точность выводов о степени суицидального риска и вероятности суицидального поведения определялась путем выявления значения дискриминантной функции, где учитывались результаты тестирования

по всем диагностическим методикам. Были рассчитаны коэффициенты, позволяющие прогнозировать возможность суицидального поведения в кризисной ситуации с достаточно высокой точностью, равной 93,3 %. Установлено, что для значений дискриминантной функции $ЗДФ \geq 3,61$ можно делать заключение о наличии высокого суицидального риска. Достаточно высокую точность диагностической процедуры подтвердили результаты последующего собеседования с обследуемыми.

Таким образом, предлагаемый комплекс психодиагностических процедур дает достаточно полную картину личностных особенностей и состояний молодого человека, находящегося в кризисном суицидоопасном состоянии. Это позволяет своевременно и дифференцированно подходить к осуществлению коррекционных мероприятий, оказанию психологической помощи и поддержки, целью которых является восстановление адаптивных возможностей личности, оперативная коррекция суицидальных тенденций и выработка новых эффективных механизмов адаптации в окружающей социальной среде.

Выводы. 1. Исследование подтвердило необходимость систематизации, этапности и комплексности работы по профилактике кризисных и суицидоопасных состояний у студентов.

2. Степень суицидального риска у студентов можно определить с помощью следующих диагностических методик: «Как вы разрешаете эти трудности» Э. Хейма; «Незаконченные предложения» Д. М. Сакса и В. Леви; шкалы депрессии А. Т. Бека; «СР – 45» П. И. Юнацкевича; «Личностный профиль кризиса» А. А. Урбановича.

3. Точность прогноза риска суицидального поведения достигается путем расчета значения дискриминантной функции.

Библиографические ссылки

1. Бутрим Г. А., Колмаков А. А. Неадаптивность копинг-стратегии как фактор суицидального риска у молодых людей // Выш. шк. 2012. № 6. С. 49–53.

2. Колмаков А. А. Микросоциальные и личностные факторы суицидального риска у военнослужащих // Военно-психологический вестник : информ.-метод. пособие для офицеров социально-психолог. структуры Вооруженных Сил Респ. Беларусь / Информ.-метод. центр ЦДО ; под ред. В. А. Сероштана. 1999. № 2. С. 61–64.

3. Профилактика юношеского суицида : пособие для педагогов-психологов и педагогов социал. учреждений общего сред., проф.-техн., сред. спец. образования, социально-педагог. учреждений / Г. А. Бутрим [и др.]. Минск : Пачатк. шк., 2013.