



ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВАНИЯ ПРОФИЛАКТИКИ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Адушкина К.В.,
кандидат психологических наук, доцент
кафедры психологии образования УрГПУ

АКТУАЛЬНОСТЬ

- Ежедневно в мире добровольно уходят из жизни около 3 тысяч человек, ежегодно – примерно 1 миллион человек, что составляет 1,5% всех смертельных случаев.
- Особую обеспокоенность вызывает тот факт, что в группе молодежи в возрасте 15-24 лет суицидальная смертность входит в «тройку» лидирующих причин смерти (сайт ЮНИСЕФ).
- Ежегодно каждый двенадцатый подросток в возрасте 15–19 лет пытается совершить попытку самоубийства. Всего в год фиксируется 19–20 случаев самоубийств на 100 тыс подростков.
- Статистикой отмечается рост числа детско-юношеского суицида, за последние годы количество детских суицидов и попыток самоубийств увеличилось на 35–37%.

В разные исторические эпохи, в разных культурах, самоубийству давались и даются противоположные оценки: от резкого осуждения до признания самоубийства как достойного способа ухода из жизни.

Отношение к этому акту зависит от философских, религиозных, правовых и научных воззрений. Виды и способы самоубийств находятся в прямой зависимости от смысла, придаваемого данному феномену в различных этнокультурах, особенностей религии, доминирующего мировоззрения, степени следования общества своим обычаям и традициям и уровня их социальной оценки

ОПРЕДЕЛЕНИЕ СУИЦИДА:

20 ГОД
24 УЧИТЕЛЯ ФИЗИКИ
И ТЕХНОЛОГИИ
В УРАЛЬСКОМ ПЕДАГОГИЧЕСКОМ



УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ
ОСНОВАН В 1930 ГОДУ

В словаре «Психология» дается определение суицида (от англ. suicide – самоубийство) как «акта самоубийства, совершаемого человеком в состоянии сильного душевного расстройства либо под влиянием психического заболевания; осознанного акта устранения из жизни под воздействием острых психотравмирующих ситуаций, при которых собственная жизнь как высшая ценность теряет для данного человека СМЫСЛ».

Составители отмечают, что «причины суицида многообразны и коренятся не только в личностных деформациях субъекта и психотравмирующей обстановке, окружающей его, но и в социально-экономической и нравственной организации общества».

ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЕ ПОДХОДЫ:

Социологический подход:

- *Эгоистическое самоубийство* происходит тогда, когда узы, соединяющие человека с жизнью, разрываются, когда ослабевает его связь с обществом, результатом чего становится крайний индивидуализм;
 - *Альтруистическое самоубийство*, когда человек кончает с собой из «общественных» соображений, когда социум оказывает на личность сильное психическое давление, побуждая ее к самоуничтожению;
 - *Анемичное самоубийство* (аномия – общее состояние дезорганизации) становится массовым явлением в период любых значительных социальных потрясений – причем не только отрицательных, но и положительных.
- Основной причиной самоубийств Э.Дюркгейм считал социально-бытовые условия.

Клинический подход:

С самого начала становления психиатрии как науки суицид рассматривался как следствие психического расстройства. Традиционно суицидальное поведение связывается с аффективными расстройствами, среди которых прежде всего выделяются депрессивные состояния. Это относится как к взрослым, так и к подросткам.

ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ НАПРАВЛЕНИЕ ИССЛЕДОВАНИЙ:

20 ГОД
24 УЧИТЕЛЯ ФИЗИКИ
И ТЕХНОЛОГИИ
В УРАЛЬСКОМ ПЕДАГОГИЧЕСКОМ



УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ
ОСНОВАН В 1930 ГОДУ

Психоанализ:

З. Фрейд - суицид - это проявление разрушительной силы Танатоса, однако, его господство не бывает абсолютным, и потому возможность предотвращения самоубийства есть всегда.

А. Адлер в суицидальной попытке видел акт мести и осуждения в отношении тех, кто ответственен за невыносимое чувство неполноценности, которое испытывает человек.

К.-Г. Юнг считал, что самоубийство - это бессознательное стремление человека к духовному перерождению. Это стремление обусловлено актуализацией архетипа коллективного бессознательного, принимающего различные формы.

Гуманистическая психология:

как нарушение гармоничной связи человека с природой, другим человеком и собой, как отказ от аутентичности и собственной уникальности (*Э. Фромм*), как духовный протест против порабощения достоинства своей личности (*Г. Грузман*), экзистенциального - как утрату смысла жизни (*В. Франкл*).

В. Франкл рассматривал самоубийство в ряду таких понятий, как смысл жизни, свобода человека, психология смерти и умирания. Он считал, что самоубийца не боится смерти, а боится жизни. Самоубийство лишает человека возможности, пережив страдания приобрести новый опыт и развиваться дальше.

ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ НАПРАВЛЕНИЕ ИССЛЕДОВАНИЙ:

20 ГОД
24 УЧИТЕЛЯ ФИЗИКИ
И ТЕХНОЛОГИИ
В УРАЛЬСКОМ ПЕДАГОГИЧЕСКОМ



УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ
ОСНОВАН В 1930 ГОДУ

Бихевиоризм:

В бихевиоризме суицид рассматривается как форма выученного поведения с социальной трансмиссией, где центральным звеном являются «выученная беспомощность», безнадежность, низкая самооценка, бедная «Я-концепция».

Когнитивная психология:

в рамках когнитивного подхода в качестве ключевой категории, характеризующей суицидальное поведение, разрабатывалось понятие «безнадежности». На базе концепции когнитивной триады при депрессии (негативная оценка самого себя, мира и будущего), А. Бек и соавт. (1986) описали возникновение суицидального кризиса при переживании безнадежности и невыносимости.

Зарубежная:

Современная мировая суицидология представлена такими авторами и направлениями, как Э. Гроллман («превенция, интервенция и поственция суицида»), А. Meerloo, Н. Фарберой, Н. Табачник («саморазрушающее поведение»); Й. Пурич-Пейакович, Д. Дуныч, Г. С. Салливан, Ф. Морис, К. Хорни, Э. Шнейдман, J. Williams (суицидальное поведение, психология суицида) и другими. Настоящим прорывом в суицидологии стала теория «психической боли» Э. Шнейдмана (1993). Суицидальное поведение рассматривается в ней как способ избавления от переживания невыносимости существования без надежды на возможность облегчения.

Отечественная:

Одним из основных отечественных психологических подходов к изучению суицидального поведения стала концепция А.Г. Амбрумовой, ключевым в которой является понимание суицида как «социально-психологической дезадаптации личности в условиях переживаемого микросоциального конфликта». Многофакторная психосоциальная модель расстройств аффективного спектра, разработанной А.Б. Холмогоровой и Н.Г. Гаранян и включающей в себя 4 блока факторов: 1) макросоциальные, 2) семейные, 3) личностные, 4) интерперсональные.

КЛЮЧЕВАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СУИЦИДА:

Таким образом, *под суицидом мы понимаем намеренное лишение себя жизни, в основе которого лежит саморазрушение (аутоагрессия).*

Именно намеренность является ключевой характеристикой суицида. В связи с чем можно сделать вывод, что суицидом нельзя назвать:

- причинение себе смерти по неосторожности;
- причинение себе смерти в состоянии невменяемости;
- причинение себе смерти в случаях крайней необходимости спасения жизни других людей.

СУИЦИДАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ:

Это любые внутренние и внешние формы психических актов, направляемые представлениями о лишении себя жизни.

Внутренние формы суицидального поведения включают суицидальные мысли, представления, переживания, а также суицидальные тенденции, которые подразделяются на замыслы и намерения.

Внешние формами являются суицидальные попытки и завершенные суициды.

Суицидальное поведение представляет собой **последовательность нескольких этапов**:

1. Возникновение антивитальных переживаний под влиянием острых психотравмирующих жизненных ситуаций.
2. Формирование пассивных суицидальных мыслей – представлений и фантазий на тему своей смерти, но не на тему целенаправленного лишения себя жизни.
3. Возникновение суицидальных замыслов или активных суицидальных мыслей.
4. Формирование суицидальных намерений выражается в принятии решения о суицидальном поступке.
5. Совершение суицидальной попытки. При ее незавершенности может предприниматься новая попытка.

ВИДЫ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ:

В зависимости от степени осознанности совершаемых действий и их последствий выделяют:

Прямое суицидальное поведение – суицидальные мысли, суицидальные попытки, суицидальные жесты и завершённые суициды;

Непрямое суицидальное поведение – бессознательное подвержение себя риску при отсутствии желания умереть (злоупотребление алкоголем и психоактивными веществами, курение, переедание, голодание, нарушение правил дорожного движения, пренебрежение своим здоровьем, стремление подвергаться хирургическим вмешательствам, криминальное поведение).

В зависимости от цели суицидента выделяют:

- ***Истинный суицид*** – целью является лишение себя жизни;
- ***Демонстративный*** (демонстративно-шантажный) суицид – его целью является не лишение себя жизни, а демонстрация своих намерений;
- ***Аффективный суицид*** – суицидальные действия совершаются в состоянии сильного аффекта, возникшего в результате острого психотравмирующего события или при накоплении хронических психотравм;
- ***Скрытый суицид*** (косвенное самоубийство, самоповреждение, членовредительство) – не направляется представлениями о смерти; оно в большей степени направлено на риск, на «игру со смертью», чем на уход из жизни.

ОСНОВНЫЕ МОТИВЫ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ:

20 ГОД
24 УЧИТЕЛЯ ФИЗИКИ
И ТЕХНОЛОГИИ
В УРАЛЬСКОМ ПЕДАГОГИЧЕСКОМ



УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ
ОСНОВАН В 1930 ГОДУ

1. Протест
2. Призыв
3. Избегание
4. Отказ
5. Самонаказание
6. «Мизантропия»
7. Суггестия

ФАЗЫ ПРЕСУИЦИДАЛЬНОГО ПЕРИОДА:

20 ГОД
24 УЧИТЕЛЯ ФИЗИКИ
И ТЕХНОЛОГИИ
В УРАЛЬСКОМ ПЕДАГОГИЧЕСКОМ



УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ
ОСНОВАН В 1930 ГОДУ

Первая фаза характеризуется высокой активностью человека (период поиска «точки опоры»), при этом не сопровождается суицидальными действиями.

Внимание суицидента концентрируется на «непреодолимых» трудностях жизни, на мыслях об отсутствии потенциальных возможностей в решении возникших проблем.

Характерной особенностью этой фазы является острая потребность человека к установлению неформального контакта, теплых дружеских отношений, потребность в сопереживании, эмоциональной поддержке, желание поделиться своими переживаниями.

На этой фазе своевременная помощь психолога может быть очень эффективной.

ФАЗЫ ПРЕСУИЦИДАЛЬНОГО ПЕРИОДА:

Вторая фаза начинается, если человек не нашел выхода из кризисной ситуации, не получил поддержки; длится она вплоть до покушения на свою жизнь.

Эта фаза характеризуется возникновением у человека суицидальных мыслей, которые перетекают в обдумывание способа совершения самоубийства.

На фоне эмоционального подавления возникает «сужение сознания», оно концентрируется лишь на негативных аспектах ситуации. В результате человек оказывается неспособным воспринимать то, что смогло бы помочь ему в разрешении проблемы.

Специалисты сходятся во мнении, что *на этой фазе усилия психологов по предотвращению самоубийства, как правило, малоэффективны, требуется оказание врачебной психиатрической помощи.*

ОБЩИЕ ЧЕРТЫ ВСЕХ СУИЦИДЕНТОВ:

1. Общей целью всех суицидов является нахождение решения.
2. Общей задачей всех суицидов является прекращение сознания.
3. Общим стимулом при суициде является невыносимая душевная боль.
4. Общим стрессором при суициде являются нереализованные, заблокированные психологические потребности.
5. Общей суицидальной эмоцией является беспомощность – безнадежность.
6. Общим внутренним отношением к суициду является двойственность переживаний (амбивалентность).
7. Общим состоянием психики является сужение эмоциональной и интеллектуальной сфер личности.
8. Общим действием при суициде является бегство.
9. Общим коммуникативным актом при суициде является сообщение о намерении.

СПЕЦИФИКА СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ

20 ГОД
24 УЧИТЕЛЯ ФИЗИКИ
И ТЕХНОЛОГИИ
В УРАЛЬСКОМ ПЕДАГОГИЧЕСКОМ



УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ
ОСНОВАН В 1930 ГОДУ

- 1) чем младше человек, тем труднее определить истинность его намерений уйти из жизни;
- 2) многие дети убеждены в том, что смерть – это временное явление;
- 3) мотивы самоубийств детей и подростков до крайности непропорциональны факту травматизации, очень высок уровень импульсивности поступка;
- 4) прием алкоголя или наркотиков нарушает эмоциональную реактивность детей и подростков;
- 5) именно среди молодых пример самоубийства исключительно заразителен.

ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ

20 ГОД
24 УЧИТЕЛЯ ФИЗИКИ
И ТЕХНОЛОГИИ
В УРАЛЬСКОМ ПЕДАГОГИЧЕСКОМ



УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ
ОСНОВАН В 1930 ГОДУ



Если не кутили вам пирожное
И в кино с собой не взяли вечером,
Нужно на родителей обидеться
И уйти без шапки в ночь холодную.
Но не просто так бродить по улицам,
А в дремучий тёмный лес отправиться.
Там вам сразу волк голодный встретится,
И, конечно, быстро вас он скушает.
Вст тогда узнают папа с мамою
Закричат, заплачут и забегают,
И помчатся покупать пирожное,
И в кино с собой возьмут вас вечером.

ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ

20 ГОД
24 УЧИТЕЛЯ ФИЗИКИ
И ТЕХНОЛОГИИ
В УРАЛЬСКОМ ПЕДАГОГИЧЕСКОМ



УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ
ОСНОВАН В 1930 ГОДУ

Дошкольный и младший школьный возраст.

Суицидальное поведение, по статистическим данным, в дошкольном возрасте встречается крайне редко и дошкольникам оно обычно несвойственно

Суицидальные высказывания, могут отмечаться уже в 5-6-летнем возрасте, далее в 7-10-летнем возрасте и старше, наряду с суицидальными высказываниями, дети могут совершать и суицидальные попытки.

В 10-12 лет смерть оценивается как временное явление. Появляется разграничений понятий жизни и смерти, но эмоциональное отношение к смерти абстрагируется от собственной личности.

Для суицидентов детского возраста характерно стремление быть свидетелем реакции окружающих на свою смерть или надежда на «второе рождение».

Ребенок признает возможность двойственного бытия: считаться и быть умершим для окружающих и в то же время самому наблюдать их отчаяние, быть свидетелем собственных похорон и раскаяния своих обидчиков.

Причины:

- несформированное понимание смерти; дисгармония в семье; реакция протеста при нарушении взаимоотношений со взрослыми; депрессивные состояния.

ОСОБЕННОСТИ СУИЦИДЕНТОВ В ВОЗРАСТЕ 7-12 ЛЕТ

20 ГОД
24 УЧИТЕЛЯ ФИЗИКИ
И ТЕХНОЛОГИИ
В УРАЛЬСКОМ ПЕДАГОГИЧЕСКОМ



УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ
ОСНОВАН В 1930 ГОДУ

Для суицидентов детского и препубертатного возрастов (7-12 лет) были свойственны следующие проявления:

дети становились менее подвижными, жаловались на недомогание, неприятные ощущения в теле и утомляемость, были раздражительны, капризны, плаксивы.

Отмечались нарушения сна и аппетита.

В высказываниях звучали недовольства собой и окружающими, жалобы на скуку.

На фоне ослабления прежних интересов и привязанностей появились не свойственные детям прежде увлечения погрешальной тематикой.

Покушение на самоубийство во всех случаях оказывалось совершенно неожиданным для окружающих. Поводом к нему служили, как правило, незначительные конфликты.

Детей, совершающих суицидальные действия, отличает:

повышенная впечатлительность,

внушаемость,

импульсивность,

колебание настроения,

страх, гнев,

желание наказать себя или других.

Зачастую целью суицидальных действий детей является шантаж.

Более половины детских и суицидов совершаются на фоне аффективных реакций или психических расстройств.

ВЫВОД:



В младшем школьном возрасте у ребёнка ещё не сформировано представление о том, что смерть необратима. Для детей младшего школьного возраста характерны импульсивные суицидальные действия.

Анализируя суицидоопасные ситуации, исследователи убедились, что для ребенка они могут складываться из незначительных, по мнению взрослых, неурядиц. Как и в дошкольном возрасте одним из ведущих суицидальным фактором выступают условия семейного воспитания, однако спектр суицидальных факторов значительно расширяется.

На данном возрастном этапе маркерами суицидального поведения могут выступать разговоры ребенка о самоубийстве, нездоровые фантазии на эту тему, появление у ребенка литературы о суицидах, просмотр соответствующей информации в интернете, дарение своих любимых и наиболее ценных вещей.

В младшем школьном возрасте суицидальное поведение в большинстве случаев связано с желанием избежать стрессовых ситуаций или наказания, то есть имеет характер ситуационно-личностных реакций. Характерно несоответствие целей и средств суицидального поведения.

ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ

20 ГОД
24 УЧИТЕЛЯ ФИЗИКИ
И ТЕХНОЛОГИИ
В УРАЛЬСКОМ ПЕДАГОГИЧЕСКОМ



УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ
ОСНОВАН В 1930 ГОДУ

Текст песни

С головы сорвал ветер мой колпак,
Я хотел любви, но вышло всё не так,
Знаю я ничего в жизни не вернуть
И теперь у меня один лишь только путь...

Разбежавшись, прыгну со скалы,
Вот я был и вот меня не стало,
И когда об этом вдруг узнаешь ты,
Тогда поймешь, кого ты потеряла.

Быть таким, как все с детства не умел
Видимо такой в жизни мой удел,
А она, да что она? Вечно мне лгала
И меня никогда понять бы не смогла.

Гордо скину плащ, в даль направлю взор,
Может она ждет? Вряд ли... Это вздор,
И издав дикий крик, камнем брошусь вниз
Это моей жизни заключительный каприз...



ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ

20 ГОД
24 УЧИТЕЛЯ ФИЗИКИ
И ТЕХНОЛОГИИ
В УРАЛЬСКОМ ПЕДАГОГИЧЕСКОМ



УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ
ОСНОВАН В 1930 ГОДУ

Подростковый и юношеский возраст.

С 14—15-летнего возраста суицидальная активность резко возрастает, достигая максимума в возрастной группе 16—19-летних.

По данным ВОЗ, количество суицидов среди лиц в возрасте 15—24 лет в последние 15 лет увеличилось в два раза и в ряду причин смертности во многих экономически развитых странах стоит на 2-3-м месте среди неестественных причин.

Суицидальное поведение в этом возрасте имеет много общего с аналогичным поведением у взрослых, и в то же время имеет возрастное своеобразие, обусловленное спецификой возрастных физиологических и психологических процессов (несовпадение полового, общеорганического и социально-культурного созревания, приводящее к интроспекции, повышенному интересу к своим переживаниям, к неудовлетворенности окружающим миром, уходу в себя, рождению чувства своей исключительности, стремлению к самоутверждению, противопоставлению себя окружающим, конфликтам с ними).

ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ

20 ГОД
24 УЧИТЕЛЯ ФИЗИКИ
И ТЕХНОЛОГИИ
В УРАЛЬСКОМ ПЕДАГОГИЧЕСКОМ



УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ
ОСНОВАН В 1930 ГОДУ

Подростковый и юношеский возраст.

- суициду предшествуют кратковременные, объективно нетяжелые конфликты в сфере близких отношений;
- конфликт воспринимается как крайне значимый и травматичный, вызывая внутренний кризис и драматизацию событий;
- суицидальный поступок воспринимается в романтически-героическом ореоле: как смелый вызов, как решительное действие, как мужественное решение и т.п.;
- суицидальное поведение демонстративно, в нем есть признаки «игры на публику»;
- суицидальное поведение регулируется скорее порывом, аффектом, в нем нет продуманности, взвешенности, точного просчета.

Причины суицидальных попыток подростков:

- 18% – сложная романтическая ситуация;
- 15% – невротические состояния;
- 15% – проблемы самореализации в референтной группе;
- 12% – сложная семейная ситуация;
- 10% – психотические расстройства;
- 8% – дидактогении;
- 7% – боязнь ответственности за совершенные действия;
- 5% – употребление алкоголя и наркотических веществ;
- 1% – тяжелые соматические заболевания;
- 9% – невыясненные причины.

ФАКТОРЫ СУИЦИДАЛЬНОГО РИСКА:

1. Условия семейного воспитания: негативная семейная ситуация; воспитание в семье, где есть люди, страдающие алкоголизмом или психическими заболеваниями; отверженность в детстве; воспитание в семье, где были случаи самоубийства и т.д.
 2. Стиль жизни и деятельности: наличие суицидальных попыток ранее; совершение уголовно наказуемого или общественно порицаемого поступка.
 3. Взаимоотношения с окружающими людьми: изоляция от социального окружения, потеря социального статуса (исключение из школы, другого учебного заведения); разрыв высоко значимых отношений; затрудненная адаптация к деятельности и др.
 4. Недостатки физического развития и особенности внешности (заикание, хромота, косоглазие и др.).
 5. Длительные соматические заболевания.
- Среди вторичных факторов, влияющих на суицидальный настрой подрастающего поколения, можно выделить пропаганду идей «культуры смерти» (романтизации суицидов, способов совершения самоубийства и др.) в сети Интернет.

ВЛИЯНИЕ МАССОВОЙ КУЛЬТУРЫ НА СУИЦИДАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ:

20 ГОД
24 УЧИТЕЛЯ ФИЗИКИ
И ТЕХНОЛОГИИ
В УРАЛЬСКОМ ПЕДАГОГИЧЕСКОМ



УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ
ОСНОВАН В 1930 ГОДУ

По статистике примерно 65% молодых людей в возрасте от 12 до 24 лет сталкивались с суицидальным контентом в сети Интернет.

- **Креолизированный текст** – состоит из сочетания вербальной и не Вербальной информации. Чаще всего изображение и текст. Могут содержать информацию, а также выступать в качестве способа воздействия (мемы, комиксы, «вдохновляющие изображения»).

- **Текстовый контент** – использование уже готовых текстов на тему или создание контента самими пользователями социальных сетей. Тексты могут быть в виде коротких заметок, стихов, рассказов или произведений длинной формы («фанфики»).

- **Видео-формат** – созданные пользователями видео с популярными персонажами под депрессивную музыку («фан-видео»), видео-блогеров на тему суицида, либо жестокие и агрессивные видео, которые могут вызывать интерес у групп риска.

В 2018 году в Великобритании стал популярен формат у блогеров на площадке YouTube съемки видео со своим подставным «самоубийством».



ВЛИЯНИЕ МАССОВОЙ КУЛЬТУРЫ НА СУИЦИДАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ:

20 ГОД
24 УЧИТЕЛЯ ФИЗИКИ
И ТЕХНОЛОГИИ
В УРАЛЬСКОМ ПЕДАГОГИЧЕСКОМ



УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ
ОСНОВАН В 1930 ГОДУ

- **Депрессивная музыка** – сочетают в себе воздействие текстом песни и минорной музыки, может быть депрессивно-грустной или агрессивной (Алёна Швец «Самый быстрый способ», «Прыгай вниз, не бойся», «Суицид», «Двойной суицид», «Суицид как выход» и пр.).

Прыгай вниз, прыгай вниз, не бойся
Тихо шепчет мне в душу дождь
Прыгай вниз и не беспокойся
О том, куда ты попадешь

Прыгай вниз, прыгай вниз, не бойся
Твоя жизнь сплошная ложь
Прыгай вниз и не о чем не беспокойся
Всё равно когда-нибудь умрешь

«Ты чувствуешь боль всем телом, что давит и тянет вниз, туда, нас всех закопают живьём. Ты чувствуешь больше, чем есть; когда почтальон будет стучать в прогнившую крышку гроба, он просто в ответ будет слышать молчание...«» — группа «найтивыход», песня «айди». У группы 106 тысяч подписчиков, 59% которых младше 18 лет.

ВЛИЯНИЕ МАССОВОЙ КУЛЬТУРЫ НА СУИЦИДАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ:

20 ГОД
24 УЧИТЕЛЯ ФИЗИКИ
И ТЕХНОЛОГИИ
В УРАЛЬСКОМ ПЕДАГОГИЧЕСКОМ



УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ
ОСНОВАН В 1930 ГОДУ

- **Онлайн игры, прямо или косвенно пропагандирующие идеи суицида:** *классическая игра «Синий кит», игры-имитаторы*, например, «Кровавая Мэри», а также *«фейковые» игры*, направленные, на высмеивание «китовых» (зачастую первичное высмеивание данной игры является лишь завуалированным «прикрытием» традиционной версии «Синего кита»).

Ещё одной популярной игровой формой, потенциально популяризирующей идеи «культуры смерти», становится *форумная ролевая игра* – разновидность текстовой ролевой игры (ТРПГ, «текстовка»). Данные игры проводятся как на специализированных форумах, так и в сообществах социальных интернет-сетей.

Ещё одним игровым механизмом пропаганды суицидального и околосуицидального поведения становятся *челленджи* (ярким примером является популярный среди школьников челлендж «Беги или умри»). Аналогичным образом через «дух соревнования» активно популяризируется практика селфхарма, когда целые сообщества молодых людей ежедневно выкладывают фотоматериалы с собственными самоповреждениями для получения большего количества комментариев (зачастую поддерживающих данную практику) и «лайков!».

ВЛИЯНИЕ МАССОВОЙ КУЛЬТУРЫ НА СУИЦИДАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ:

20 ГОД
24 УЧИТЕЛЯ ФИЗИКИ
И ТЕХНОЛОГИИ
В УРАЛЬСКОМ ПЕДАГОГИЧЕСКОМ



УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ
ОСНОВАН В 1930 ГОДУ

- **Группы, содержащие депрессивный контент** - данные сообщества потенциально популяризуют суицидальные наклонности как норму социальной жизни, путём идеализации, героизации данной модели поведения.
Указанные группы в ВКонтакте имеют соответствующие названия: «Мама, я чмо» (20 013 чел.), «Грустный подросток» (411 192 чел.), «Грустное поколение» (144 695 чел.), «Депрессия» (13 650 чел.) и др.
- **Группы, призывающие к самоповреждению и смерти открыто** - публикующие соответствующий контент – данные группы напрямую популяризуют суицидальное поведение, путём пропаганды насилия (порезов, самобичевания и др.). Следует отметить, что эти сообщества также являются каналом распространения рекламы суицидально-ориентированных игр. Например, такие группы как: «Пока так» (479 чел.), «Порезы на венах» (195 чел.), «Смерть» (241 446 чел.) и др.
- **Различные молодёжные субкультуры** – идеи «культуры смерти» активно распространяются среди сторонников криппипасты, анимэ, движения «фурри». В социальных интернет-сетях на страницах сторонников данных движений можно встретить героизацию суицидального поведения, в том числе через романтические образы персонажей, воплощенные в конкретной визуальной стилистике (мотиваторы и др.).

МАРКЕРЫ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ

20 ГОД
24 УЧИТЕЛЯ ФИЗИКИ
И ТЕХНОЛОГИИ
В УРАЛЬСКОМ ПЕДАГОГИЧЕСКОМ



УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ
ОСНОВАН В 1930 ГОДУ

1. *Ситуационные* (наличие в жизни любых ситуаций, воспринимаемых, как кризисных)
2. *Поведенческие* (изменения повседневной активности, самоизоляция от близких людей, приведение дел в порядок и пр.)
3. *Коммуникативные* (прямые и косвенные высказывания о суицидальных намерениях, шутки о смерти, самообвинения и пр.)
4. *Когнитивные* (отсутствие планов на будущее, «туннельное видение», негативная самооценка и пр.)

ЗАЩИТНЫЕ (АНТИСУИЦИДАЛЬНЫЕ) ФАКТОРЫ:

20 ГОД
24 УЧИТЕЛЯ ФИЗИКИ
И ТЕХНОЛОГИИ
В УРАЛЬСКОМ ПЕДАГОГИЧЕСКОМ



УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ
ОСНОВАН В 1930 ГОДУ

- поддержка семьи, друзей, других важных в жизни человека людей;
- религиозные, культурные и этнические ценности;
- приносящая удовлетворение жизнь в обществе, школьном коллективе;
- социальная интеграция (через учебную деятельность, конструктивное использование досуга и т.д.);
- интенсивная эмоциональная привязанность к значимым близким;
- выраженное чувство долга, обязательность;
- концентрация внимания на состоянии собственного здоровья, боязнь причинения себе физического страдания или ущерба;
- представления о позорности, греховности суицида;
- представление о неиспользованных жизненных возможностях;
- наличие творческих планов, тенденций, замыслов;
- наличие эстетических критериев в мышлении (нежелание выглядеть некрасивым даже после смерти).

Вывод:

Общей причиной суицидального поведения обучающихся является социально-психологическая дезадаптация, нарушение взаимодействия ребенка с ближайшим окружением.

Развитие суицидального поведения обучающихся обусловлено динамичностью, незавершенностью, неустойчивостью нервно психических функций в этом периоде.

Поведенческие маркеры суицидального поведения зачастую противоречивы, а факторы риска весьма разнообразны, поэтому прогнозирование суицидального поведения построенное на выявлении факторов его риска не всегда эффективно и в большинстве случаев суицидальная попытка ребенка становится неожиданностью для окружающих.

Данные особенности делают актуальной идею диагностики и профилактики суицидального поведения обучающихся в русле ресурсного подхода.

Домашнее задание «Методическая копилка»:

Зайти на сайт Федерации психологов образования России rospsy.ru
Библиотека документов - Реестр рекомендованных психолого-педагогических программ

https://rospsy.ru/KPresults?field_year_value=All&field_nominaciya_value=Профилактические+психолого-педагогические+программы

Просмотреть несколько программ по профилактике суицидального поведения обучающихся, выбрать технологии, показавшиеся вам наиболее интересными или эффективными

Обосновать свой выбор и представить одну из технологий на следующей встрече.

Также можно будет поделиться собственным опытом профилактической работы.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ