Неоценимую помощь в создании игр для занятий оказывают мультимедиа технологии, в частности программа Microsoft Power Point которая открывает новые возможности в образовательном процессе, повышая эффективность обучения, прививая навыки самообразования, самоорганизации, облегчая решение практических задач, позволяя сделать занятия эмоционально окрашенными, привлекательными, вызывая у детей живой интерес, являясь прекрасным наглядным пособием и демонстрационным материалом, что способствует хорошей результативности занятий.

Литература:

1. Брыксина О.Ф. Информационно-коммуникативные технологии в образовании», Москва, ИНФРА-М, 2018
2. Телегин М.В. "Апологетика традиционного обучения", М.: ДеНово, 2011.
3. <https://urok.1sept.ru/articles/649690>

*Н.В. Кухтова, к.пс.н., доцент
А.А. Гордина, студентка
факультета социальной педагогики и психологии
ВГУ имени П.М. Машерова, Витебск
Республика Беларусь*

ПОДРОСТКОВЫЙ СУИЦИД В УСЛОВИЯХ ЦИФРОВИЗАЦИИ

В современном обществе проблема суицидального поведения стала наиболее актуальной. Суицидальное поведение затрагивает все возрастные группы, но наиболее частым и наблюдаемым явлением становится суицид среди подросткового возраста. Анализ суицидологической литературы показал, что психологические детерминанты суицидального поведения подростков изучались многими исследователями (А.Г. Амбрумова, Е.М. Вроно; Ц.П. Короленко, А.Л. Галин; В.К. Мягер; В.А. Тихоненко и др.) в работах, посвященных выявлению индивидуально-психологических особенностей личности, предрасположенной к данному типу поведения.

Очень часто первые попытки суицида наблюдаются у подростков, достигших возраста 12-13 лет. Намного реже встречаются попытки суицид у детей более раннего возраста, так как у детей только начинается процесс самоопределения и у них не возникает мыслей нанести себе физические увечья. В мире, по численности подросткового суицида первое место занимает Россия. Каждый год примерно 2500 тысячи несовершеннолетних заканчивают свою жизнь самоубийством. За последние годы наблюдается высокий прирост самоубийств. По статистике 2020 года, Беларусь заняла пятое место в мире по случаям добровольного ухода из жизни, что составило 2447 случаев.

Довольно нередкий случай, когда попытки суицида у подростков совпадают с течением подросткового кризиса, когда дети наиболее уязвимы

к воздействию сторонних факторов. Во время подросткового кризиса у детей только начинает формироваться система ценностей, убеждений, представлений о жизни, смена интересов, желание принимать решения самостоятельно, а также активное развитие самопознания и самоопределения. В данный период жизни, подростки очень «остро» относятся к критике, воспринимая любые замечания как агрессию со стороны. На этом фоне, подростки часто конфликтуют с родителями, преподавателями, а также между собой. Эти конфликты обычно и становятся основными причинами подросткового суицида. Очень часто, подростки не осознают последствия совершаемых ими действий, потому что в большинстве случаев, подростки действуют под влиянием эмоций, преследуя определенные мотивы, а также под влиянием ситуации, поэтому в большинстве случаев наблюдается явление «показательного суицида».

Причин суицида среди подростков достаточно большое количество, но эти причины не всегда становятся последствиями влияния извне, так как нередко встречаются дети с психическими отклонениями, за которыми требуется особое наблюдение и регулярный поход к специалисту.

При этом тема подросткового суицида никогда не теряла свою актуальность, и в наше время она с каждым годом становится всё более «остро», исследования в этой области активно ведутся на современном этапе, так как идёт смена образа жизни, период взросления современных детей начинается раньше, круг факторов, влияющих на детей становится больше, что несомненно вызывает интерес учёных.

Методики: Опросник для диагностики пограничного расстройства личности (краткая версия S), шкала Занга для самооценки депрессии, тест – опросник Г.Шмишека, К.Леонгарда, методика Акцентуации характера и темперамента личности. Методы прикладной статистики: корреляционный анализ (Спирмена).

Результаты исследования. Корреляционный анализ показал, что пограничное расстройство личности (как суицидальный риск) связано с такими показателями как: шкала депрессии ($r = 0,552$ при $p \geq 0,01$), шкала акцентуации характера ($r = 0,291$ при $p \geq 0,01$) и нарушение идентификации ($r = 0,354$ при $p \geq 0,01$). Также были выявлены умеренно отрицательные связи со шкалами: гипертимность ($r = -0,323$ при $p \geq 0,01$), нестабильные межличностные отношения ($r = -0,413$ при $p \geq 0,01$).

Так, при пограничном расстройстве личности наблюдается высокий уровень депрессивного состояния, повышенная тревожность, раздражительность, подавленность, затяжные депрессивные состояния, организм находится в постоянном состоянии стресса, происходит отказ от питания, нарушение сна, появление психосоматических заболеваний. Обостренно проявляются акцентуации, в частности, гипертимность, которая характеризуется мало разговорчивостью, не общительностью, не самостоятельностью подростка. Они практически могут страдать потерей

аппетита и бессонницей, низкий жизненный тонус, негативный настрой на любые ситуации, в большинстве случаев плохое самочувствие и адаптация к внешним условиям. Также подросткам свойственна заниженная самооценка, непринятие себя, неспособность ставить цели, наблюдаются трудности в профессиональном самоопределении, отсутствие чёткой системы ценностей. Влияние этих факторов может зачастую привести к нервно-соматическим нарушениям, нервной анорексии. В том числе наблюдаются нестабильные межличностные отношения.

Таким образом, следует обратить внимание, что в подростковом возрасте у детей ещё отсутствует осознанное понимание смерти, а также сторонние факторы влияют на психику подростка намного сильнее чем на психику взрослого человека из-за чего любое отрицательное воздействие может привести подростка к самоповреждающему поведению и суицидальным попыткам.

Также стоит учесть подростковый кризис, который играет немаловажную роль относительно состояния ребёнка. Но суицид для подростка не всегда является конечной целью, довольно часто подростки используют суицидальные попытки в качестве манипуляции и способа добиться желаемого.

В подростковом возрасте подростки чаще всего склонны к деструктивному поведению. В этом возрасте они склонны к уходу в себя. За счёт того, что подростки реагируют излишне эмоционально на происходящее вокруг, они склонны выработать у себя комплексы, тревожные мысли, переживания, которые могут привести ребёнка к пограничному личностному расстройству. Также немаловажно учитывать особенности акцентуации характера ребёнка, чтобы находить подход к нему. В совокупности факторы риска могут привести ребёнка к самоповреждению.

Литература:

- 1 Исаев Д.С., Шерстнёв К.В. Психология суицидального поведения. – Самара: СГУ, 2000. – 45 с.
- 2 Бойченко О.В., Нестеренко О.В. Подростковый суицид: причины, профилактика, диагностика. – Москва: МГУ, 2009. – 90 с.
- 3 Канзычакова Н.Г. Подростковый суицид // Современные тенденции развития науки и психологии. – 2015. – № 6. – С. 87 – 89.
- 4 Деменьтьева А.О. Проблема подросткового суицида в современном обществе [Электронный ресурс] <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=46164377> // Вестник науки. – 2021. – Режим доступа:– Дата доступа 11.11.2021.
- 5 Черкасова М.А. Подростковый суицид как социально-педагогическая проблема [Электронный ресурс] // Студент и наука. –2018. – Режим доступа: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=35013588>. – Дата доступа 16.11.2021.
- 6 Несват В.А. Фрустрационные реакции подростков, предрасположенных к совершению суицида [Электронный ресурс] // Новая наука. –2016. – Режим доступа: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=27424344>. – Дата доступа 10.12.2021

7 Демкина Е.В. Глобальная проблема XXI века – суицид среди подростков и детей [Электронный ресурс] // Новая наука .– 2016. – Режим доступа: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=28096564>. – Дата доступа: 7.12.2021.

*Е.А. Пырьев, к.п.с.н., доцент
руководитель Кризисной службы
ГБУ ДО ЦППМСП Выборгского района
Санкт-Петербург*

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПОДРОСТКОВ

Неблагоприятные социально-психологические факторы, такие как конфликты в семье и среде сверстников отражаются на психике подростков в переживании отрицательных эмоций страха, горя, печали. Длительное переживание этих и похожих эмоций приводит к стрессу и депрессии, являющихся основной причиной саморазрушающего или суицидального поведения.

В научной литературе отмечаются следующие виды поведения, сопряженные с саморазрушением:

– сознательное суицидальное поведение (планы, мысли, разговоры). Принято считать, что подобное поведение осознается человеком и направлено на добровольное лишение себя жизни (В.С. Ефремов [4], А.Т. Амбрумова, Е.Г. Трайнина [2]);

– аффективное суицидальное поведение. Является неосознаваемым, так как сопровождается сильными эмоциями, временно отключающих сознание (В.В. Васильев, Ю.В. Ковалев, Э.Р. Имашева [3], Д.Г. Трунов [9]).

– аутодеструктивное поведение (алкоголь, наркотики, энергетики и многое другое), ведущее к физическому и психическому саморазрушению подростка. Особенностью такого поведения является отсутствие у подростка представлений о негативном влиянии психоактивных веществ на состояние его здоровья (Андронникова [2], Н.А. Качнова, А.В. Зосименко [5], Е.А. Мышкина [6], Л.В. Ромасенко [8]).

Социально-психологические явления относятся к фоновым факторам суицидальной ситуации. В свою очередь, к внутренним, психологическим факторам относят переживание эмоций страха, печали и горя. По образному выражению С.Л. Рубинштейна «внешнее, через внутреннее» непосредственными детерминантами саморазрушающего поведения выступают внутренние причины в форме отрицательных эмоций, а социально-психологические факторы в качестве внешних причин выполняют роль инициирования этих отрицательных эмоций [9].

Важными внешними фоновыми факторами Д.Г. Трунов называет дефицит коммуникации и отсутствие психологической поддержки подростка со стороны близких людей. Такие неблагоприятные социально-