

2. *Апуневич, О. А.* Коррекция обиды и обидчивости в подростковом возрасте / О. А. Апуневич // Психологическая коррекция как фактор обеспечения безопасности развития личности. — Череповец: Изд-во ЧГУ, 2011. — С. 44—95.

3. *Агеева, З. А.* Социально-психологическая природа и феноменология обидчивости / З. А. Агеева, М. С. Грищенко // Вестник Ивановского государственного университета. Серия «Естественные, общественные науки». — 2009. — Вып. «Педагогика. Психология. Социальная работа». — С. 19—23.

4. *Кольцова, И. В.* Психологические аспекты обиды как феномена межличностного взаимодействия в юношеском возрасте // И. В. Кольцова, А. С. Сотникова // Вопросы педагогики. — 2020. — № 12—2. — С. 162—166.

5. *Месникович, С. А.* Теоретические и практические аспекты обиды в современной психологии / С. А. Месникович, И. В. Журавлёва // Актуальные проблемы гуманитарных и социально-экономических наук. — 2018. — Т. 12. — № 7. — С. 118—119.

6. *Набатова, М. А.* Социально-педагогическая помощь младшим школьникам в преодолении обид / М. А. Набатова: автореф. дис. ... канд. пед. наук. — Кострома, 2005. — 19 с.

7. *Печин, Ю. В.* Исследования обиды в российской психологии: современное состояние и перспективы / Ю. В. Печин // Сибирский педагогический журнал. — 2016. — № 3. — С. 93—97.

8. *Савченко, Н. А.* Обида: внешний и внутренний аспекты / Н. А. Савченко // Вестник Таганрогского института управления и экономики. — 2020. — № 1 (31). — С. 74—77.

9. *Чермянин, С. В.* Психологические и поведенческие особенности лиц юношеского возраста с проявлениями реакций обид / С. В. Чермянин, А. Г. Маклаков, И. А. Рознова // Вестник Ленинградского государственного университета им. А. С. Пушкина. — 2018. — № 4. — С. 36—47.

10. *Чукова, А. С.* Теоретические основы исследования прощения как феномена межличностного общения / А. С. Чукова // Психологический журнал. — 2011. — Т. 32. — № 5. — С. 16—22.

11. *Быкова, Н. В.* Обида как способ взаимодействия с ближайшим окружением // Психология совладающего поведения: материалы междунар. науч.-практ. конф. / отв. ред. Е. А. Сергиенко, Т. Л. Крюкова. — Кострома: КГУ им. Н. А. Некрасова, 2007. — С. 185—187.

УДК: 316.624.3:618.89-008.441.44-053.6

Н. В. Кухтова, А. А. Гордина

*Витебский государственный университет имени П. М. Машерова,
Витебск, Беларусь*

СУИЦИДАЛЬНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ СОВРЕМЕННЫХ ПОДРОСТКОВ

Статья посвящена проблеме суицидального поведения подростков, которое включает в себя суицидальные попытки, проявления и покушения. И является одним из самых простых и коротких понятий самоубийства при осознанном решении человека добровольно лишить себя жизни. Описаны причины, особенности и меры профилактики по предотвращению суицида. Доказано влияние акцентуации характера на склонность личности к проявлению признака пограничного личностного расстройства. Выявлена склонность личности подростков к пограничным расстройствам в состоянии депрессии и негативном влиянии на самодеструктивное поведение.

Ключевые слова: кризис подросткового возраста; подростковый возраст; суицидальные проявления; суицидальные попытки.

Библиогр.: 9 назв.

N. V. Kukhtova, A. A. Gorgina

Vitebsk State University named after P. M. Masherov, Vitebsk, Belarus

SUICIDAL MANIFESTATIONS OF MODERN ADOLESCENTS

The article is devoted to the problem of suicidal behavior of adolescents, which includes suicidal attempts, manifestations and attempts. And it is one of the simplest and shortest concepts of suicide with a conscious decision of a person to voluntarily take his own life. The causes, features and preventive measures to prevent suicide are described. The influence of character accentuation on the tendency of a person to manifest a sign of borderline personality disorder has been proved. The propensity of the personality of adolescents to borderline disorders in a state of depression and a negative impact on self-destructive behavior was revealed.

Keywords: crisis of adolescence; teenage years; suicidal manifestations; suicidal attempts.

Ref.: 9 titles.

Введение. В современном обществе проблема суицидального поведения стала наиболее актуальной, она затрагивает все возрастные группы, но наиболее частым и наблюдаемым явлением становится суицид среди подросткового возраста. Одним из первых и самых обширных понятий, которое было сформулировано Эмилем Дюркгеймом уже более ста двадцати лет назад: «Самоубийством называется всякий смертный случай, являющийся непосредственным или опосредованным результатом положительного или отрицательного поступка, совершенного самим пострадавшим, если этот пострадавший знал об ожидавших

его результатах». Более содержательно это понятие изложил Эдвин Шнейдман: «Суицид есть сознательное самоуничтожение, необходимое хорошо понимающему свое состояние индивидууму, считающему самоубийство самым лучшим решением своей проблемы» [1].

Довольно нередкий случай, когда попытки суицида у подростков совпадают с течением подросткового кризиса, когда дети наиболее уязвимы к воздействию сторонних факторов. В данное время у детей только начинает формироваться система ценностей, убеждений, представлений о жизни; происходит смена интересов; появляется желание принимать решения самостоятельно, а также наблюдается 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, они конфликтуют с родителями, преподавателями, а также между собой. Эти конфликты обычно и становятся основными причинами подросткового суицида.

Тема 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 требует постоянных исследований в данной области.

Часто, подростки не осознают последствия совершаемых ими действий, потому что в большинстве случаев, действуют под влиянием эмоций, преследуя определенные мотивы, а также под воздействием ситуации, поэтому могут наблюдаться явления «показательного суицида».

Причин суицида среди подростков достаточно большое количество: конфликты в личной жизни (семейные конфликты), изоляция (одиночество), неразделенная любовь, воздействие искусства, влияние информационных ресурсов (СМИ), нетрадиционная сексуальная ориентация, разрушение этнических традиций. Но они не всегда становятся последствиями влияния извне, так как нередко встречаются дети с психическими

отклонениями, за которыми требуется особое наблюдение и регулярный поход к специалисту [2].

Подростковый возраст считается кризисным, критическим и возрастом повышенного суицидального риска, в этот период происходит много изменений, которые касаются всех сфер жизни ребёнка. Появляется чувство взрослости, потребность в общении со сверстниками, задумываются о будущем, о своём профессиональном самоопределении. У них начинаются резкие изменения в системе переживаний, её структуры, содержания, резкая смена интересов, ребёнок стремится к самостоятельности и желание стать независимым от родителей. То, что раньше не волновало подростка может выйти на первый план и занять доминирующее положение в жизни ребёнка [6].

Ребёнок, в данный период времени, становится наиболее конфликтным и беспокойным. Основными проявлениями в эмоциональной сфере подростка становится негативизм. Ребёнок настроен враждебно по отношению к окружающим, появляется всё больше разногласий с родителями и нарушений дисциплины в школе. Частые перепады настроения, обычно преобладает злость и недовольство, также раздражительность. У подростков появляется желание изолироваться от общества и оставаться в одиночестве. Дети склонны проявлять агрессию к окружающим. Подростку свойственно проявление жестокости по отношению к более младшему возрасту, а также буллинг сверстников. Подросткам часто делают колкие замечания по поводу внешности, что может приводить к неприятию собственного тела, наиболее часто, это затрагивает девушек. Данная проблема связана со стремлением скорректировать свою фигуру или избавиться от так называемого «лишнего» веса, что может преобразоваться в патологическую форму неврозов: так называемые нервная булимия, орторексия и нервная анорексия [7].

Очень часто, столкнувшись в этом возрасте с непониманием со стороны родителей и окружающих, а также с буллингом в школе, неразделённой любовью, жертвы насилия и даже дети, с плохой успеваемостью в школе, у подростков могут появиться суицидальные наклонности. Одной из главных особенностей возраста является отсутствие страха перед смертью, у подростка ещё нет чёткого понятия, представления и понимания о смерти.

Дети не ассоциируют смерть с собой и близкими ему людьми. Они не думают о смерти, как о необратимом процессе. Ввиду возраста, практически любая конфликтная ситуация кажется подростку безвыходной, поэтому в данном возрастном периоде риск суицида возрастает [8].

Психиатры и психологи, изучающие вопросы суицидального поведения, говорят о том, что все люди, совершающие попытки суицида, рассматривают смерть ни с одной стороны, а чаще всего с нескольких. Очень часто, человек, совершая попытку свести счёты с жизнью не хочет умирать, ели выражаться точнее, то смерть не является конечной целью. Причиной суицидальной попытки может быть желание человека абстрагироваться от обстановки, которая его окружает, уйти от реальности, в таком случае суицид будет являться средством [3].

Не так давно, стали выделяться такие понятия как «пресуицид» и «постсуицид». Понятие пресуицида выделяла А. Г. Абрумова, оно трактуется как временной отрезок, который будет предшествовать суицидальной попытке. Понятие постсуицида, другими словами это называется постсуицидальным периодом. Постсуицид — это период времени, после совершённой попытки суицида. Этот период наступает только в том случае, если попытка суицида не привела к смертельному исходу событий [4].

Существуют также факторы суицидального риска. Обычно их делят на три группы:

1. Биологические (генетические) — эти факторы обычно говорят о наследственной предрасположенности человека к самоубийству.

2. Психолого-психиатрические — к данным факторам относятся психические заболевания, индивидуально-психологические особенности личности, повышающие предрасположенность к самоубийству

3. Социально-средовые — это значимые стрессовые события для человека [5].

Цель работы: изучить особенности суицидальных проявлений в подростковом возрасте.

Задачи:

1. Провести теоретический анализ по теме исследования.

2. Выявить психологические особенности подростков склонных к суициду.

Методы исследования:

1. Теоретические — анализ, синтез, обобщение научной литературы по проблеме исследования, метод математической и статистической обработки данных.

2. Эмпирические — методика «Акцентуации характера и темперамента личности» (Г. Шмишека, К. Леонгарда); измерение степени выраженности сниженного настроения — субдепрессии (Зунга); опросник для диагностики пограничного расстройства личности (краткая версия S).

3. Статистические методы: для выявления статистической значимости использовался коэффициент ранговой корреляции Спирмена.

На основе теоретического анализа было установлено, что к проявлениям суицидального поведения подросткового возраста относятся: конфликтные ситуации, недопонимание, одиночество и разнообразие эмоциональных реакций на ситуации, что очень часто приводит к появлению депрессивного состояния, различным расстройствам личностного спектра, появлению суицидальных мыслей, самоповреждение, что обусловило выбор данных методик.

Чаще всего причинами суицидальных попыток у девочек, становятся неразделённая любовь или буллинг относительно внешности. Проанализировав случаи суицида в подростковом возрасте, исследователи пришли к выводу, что у девочек это чаще попытки суицида, показатель попыток суицида у девочек (77%) в несколько раз превышает показатели мальчиков (23%) той же возрастной категории. Анализируя статистические данные, выявлено, что смертность парней (0,2%) в возрасте 10—14 лет превышает смертность девушек (0,1%) в возрасте 10-14 лет в два раза.

Проблемы суицидального поведения во многом зависят от семьи (родителей). Когда дети чувствуют отсутствие связи с родителями, их поддержки, понимания, риск попытки суицида возрастает. Хорошие, доверительные отношения с родителями благоприятно влияют на эмоциональное состояние ребёнка и в несколько раз снижают суицидальные риски. Наиболее остро, дети воспринимают полное безразличие к себе. К данной ситуации

можно отнести проблему одиночества, когда ребёнку не с кем разделить свои переживания и негативные эмоции [9].

По результатам исследования с помощью тест — опросник Г. Шмишека, К. Леонгарда было выявлено преобладание типа акцентуации характера демонстративность только у одного человека, что составляет 2%, у одного человека преобладает тип акцентуации — застревание, что составляет 2%, также у трёх человек преобладает тип — педантичный, это составило 6%. У шести человек преобладает тип акцентуации характера — возбудимость и составляет 12%. У двух учащихся был выявлен преобладающий тип — дистимичность, с типом акцентуации тревожность было два человека, что в процентах составило 4%. Тип акцентуации циклотимность выявлена в пяти случаях и занимает от общей процентной составляющей 10%, экзальтированный тип выявлен у четырёх человек — 8%, эмотивный тип — два человека, 4%. Преобладающим типом акцентуации характер у подростков был выявлен — гипертимность, что составило десять человек и 20%. У остальных учащихся выраженной акцентуации характера выявлено не было.

Используя методику «Шкала Занга для самооценки депрессии» было выявлено преобладание нормального состояния, что составляет 78%. Нормальное состояние говорит об отсутствии склонности подростка к депрессивному состоянию и другим похожим на депрессию состояниям. Лёгкое депрессивное расстройство выявлено у 20%, что говорит о склонности подростков к депрессивным расстройствам ситуативного характера, данное состояние может быть вызвано внутренними проблемами личности подростка, а также сторонними факторами, негативно влияющими на их состояние. Депрессивное расстройство средней степени тяжести было выявлено у 2%, исходя из этого, можно диагностировать субдепрессию. В состоянии субдепрессии человек не испытывает радости, он постоянно уставший, страдает бессонницей и потерей аппетита, они мрачны и немногословны. Депрессивное состояния тяжёлой степени диагностировано не было.

Исходя из результатов диагностики по опроснику пограничного расстройства личности (Форма S), было выявлено преобладание признаков, свидетельствующих о наличии у подростков

пограничного расстройства личности, было выявлено в 76% случаев. У 24% подростков, признаков пограничного личностного расстройства выявлено не было.

Корреляционный анализ с помощью критерия Спирмена показал, что пограничное расстройство личности связано с такими показателями, как шкала депрессии, между ними была выявлена умеренно положительная связь ($r = 0,552$ при $p \geq 0,01$), со шкалой 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 $p \geq 0,01$).

Исходя из анализа практической части можно сделать вывод, что у подростков преобладает тип акцентуации характера гипертимность. При анализе шкалы самооценки депрессии было выявлено, что у 78% подростков данная шкала определила нормальное состояние. Также у 76% опрошенных были выявлены признаки пограничного расстройства личности.

Таким образом, можно сделать вывод о том, что в подростковом возрасте, дети очень подвержены влиянию сторонних факторов, это обуславливает их эмоциональную уязвимость в тяжёлых жизненных ситуациях, что может приводить к необратимым последствиям. Под влиянием негативных факторов, подростки очень подвержены риску самоповреждающего поведения. Не всегда суицид для них способ уйти из жизни, это также может быть одним из способов достижения цели. В данном возрастном периоде, необходимо очень серьёзно относиться к словам о желании ребёнка навредить себе. Также при необходимости периодически мониторить социальные сети ребёнка. А также пояснять ребёнку, что любой конфликт поддаётся решению. Говорить ребёнку о ценности жизни. В учреждениях образования проводить профилактические мероприятия.

Заключение. Исходя из анализов материала можно сделать следующие выводы:

1. Подростковый суицид является одной из самых острых проблем современности. 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.

2. 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.

Было доказано влияние акцентуации характера на склонность личности к проявлениям признака пограничного личностного расстройства. Также о склонности личности к пограничным расстройствам в состоянии депрессии и негативном влиянии на самодеструктивное поведение.

В подростковом возрасте дети 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 вырабатывать у себя комплексы, тревожные мысли, переживания, которые могут привести ребёнка к пограничному личностному расстройству. Также немаловажно учитывать особенности акцентуации характера, чтобы находить грамотный подход. В совокупности факторы риска могут привести подростка к самоубийству.

В связи с вышеизложенным, возникает необходимость в профилактике, то есть комплексе мероприятий, которые направлены на предотвращение нежелательных явлений. В отношении проблематики самоубийств, профилактическая работа направлена на предотвращение риска суицидального поведения среди подростков. Безусловно, профилактика суицидального поведения включает в себя систему психологических, социально-экономических, педагогических, государственных и медицинских мероприятий.

Список цитируемых источников

1. *Исаев, Д. С.* Психология суицидального поведения / Д. С. Исаев, К. В. Шерстнёв — Самара: СГУ, 2000. — 45 с.

2. *Несват, В. А.* Фрустрационные реакции подростков, предрасположенных к совершению суицида [Электронный ресурс] / В. А. Несват // Новая наука. —

2016. — Режим доступа: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=27424344>. — Дата доступа 25.02.2022.

3. *Дементьева, А. О.* Проблема подросткового суицида в современном обществе [Электронный ресурс] / А. О. Дементьева // Вестник науки. — 2021. — Режим доступа: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=46164377>. — Дата доступа: 23.02.2022.

4. *Канзычакова, Н. Г.* Подростковый суицид / Н. Г. Канзычакова // Современные тенденции развития науки и психологии. — 2015. — № 6. — С. 87—89.

5. *Шнейдер, Л. Б.* Девиантное поведение детей и подростков / Л. Б. Шнейдер — М.: Сыктывкар, 2005. — 210 с.

6. Психология подросткового возраста: учебник и практикум для академического бакалавриата / Н. Н. Толстых, А. М. Прихожан. — М.: Юрайт, 2016. — 406 с.

7. *Брехуненко Л. А.* Психологические особенности подросткового возраста и их влияние на переживание [Электронный ресурс] / Л. А. Брехуненко. — Режим доступа: www.elibrary.ru/item.asp?id=27650760. — Дата доступа: 25.02.2022.

8. *Некрасова, Е. Н.* Суицид как показатель смертности в мире [Электронный ресурс] / Е. Н. Некрасова // Будущее науки. — 2019. — Режим доступа: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=37303547>. — Дата доступа 21.02.2022.

9. *Королева, А. Ф.* Социально-психологические особенности подросткового возраста [Электронный ресурс] / А. Ф. Королева // Новая наука: стратегии и векторы развития. — 2016. — Режим доступа: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=27424341>. — Дата доступа 25.02.2022.

УДК: 37.018

З. С. Левчук

Брестский государственный университет имени А. С. Пушкина, Брест, Беларусь

ПОЛИКУЛЬТУРНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ СРЕДА УНИВЕРСИТЕТА: КОНЦЕПТУАЛЬНЫЕ ОСНОВЫ ПРОЕКТИРОВАНИЯ

В статье рассмотрены роль и значение образовательной среды в развитии личности. Раскрыто сущностное значение понятия «поликультурная образовательная среда», выделены структурные компоненты образовательной среды университета. Проанализированы различные научные подходы к понятию. Рассмотрены концептуальные основы проектирования поликультурной образовательной среды университета.

Ключевые слова: методологические подходы; образовательная среда; поликультурность; параметры образовательной среды; поликультурная образовательная среда; развивающая среда; функции образовательной среды.

Библиограф.: 16 назв.