УДК: 372: 343.614

Редкина А.Э.

г.Иркутск

**Особенности социального статуса несовершеннолетних, склонных к суицидальному поведению**

**Аннотация.** В данной статье повествуется о подростках, которые чаще всего склонны к суицидальному поведению. Раскрываются особенности социального статуса несовершеннолетних, а также причины, которые влияют на совершение самоубийства подростком.

**Ключевые слова:** несовершеннолетние, суицидальное поведение, социальный статус.

**Features of the social status of juveniles prone to suicidal behavior**

**Abstract.** This article is about teenagers who are more likely to suicidal behavior. The peculiarities of the social status of minors are revealed, as well as the reasons that influence the committing of suicide by a teenager.

**Key words:** juvenile, suicidal behavior, social status.

Отличительной особенностью детского возраста является отсутствие страха смерти ввиду несформированности самого понятия смерти. По мнению большинства исследователей, концепция смерти у ребенка приближается к концепции смерти взрослого лишь к 11-14 годам. Как же формируется представление о смерти у детей? Оно проходит несколько этапов: от полного отсутствия представления о смерти до формального знания о ней. Но смерть для ребенка является понятием отвлеченным, он никак не связывает его ни со своей личностью, ни с личностью близких. У ребенка не сформировано представление, что смерть необратима. Он считает, что какое-то время его не будет, а потом он опять вернется. Кроме того, для этого возраста характерно несоответствие целей и средств суицидального поведения; иногда при желании умереть выбираются не опасные с точки зрения взрослых средства и, наоборот, демонстрационные попытки нередко «переигрываются» из-за недооценки опасности применяемых средств и способов[1].

Ввиду незрелости и отсутствия жизненного опыта даже незначительная конфликтная ситуация кажется безвыходной, а потому становится чрезвычайно суицидоопасной. Большое значение для этого возраста имеет отягощенный семейный анамнез. Суицидогенные составляющие семейного воспитания - гиперопека, авторитарность родителей с ригидными установками, низкий культурный и образовательный уровень родителей. Конфликты с семьей чаще всего связаны с неприятием молодым человеком системы ценностей старшего поколения.

Самым трудным в жизни каждого человека является подростковый возраст. В этом возрастном периоде происходит становление личности, переосмысление ценностных ориентаций. Логично, что у исследователей проблем суицида подростков встает вопрос о том, кто чаще всего совершает суициды. Кто из подростков входит в «группу риска» и кто же подвергается данному риску? Хотя определить, какой тип людей склонен к суициду, невозможно, так как известно, что одни подростки подвергаются большему риску совершить самоубийство из-за специфических ситуаций, в которых они оказались, и специфических проблем, которые перед ними стоят. Вот следующие группы подростков, которые могут находиться в зоне повышенного суицидального риска:

* депрессивные подростки;
* подростки, злоупотребляющие алкоголем и наркотиками;
* подростки, которые либо совершали суицидальную попытку, либо были свидетелями того, как кто-то из членов семьи совершил;
* одаренные подростки;
* подростки с плохой успеваемостью в школе;
* беременные девочки;
* подростки, подвергшиеся насилию [4].

Взятая в отдельности, каждая из этих ситуаций или проблем совсем не означает, что подросток, столкнувшись с ней, обязательно окажется в зоне повышенного суицидального риска. Но стоит отметить, что такого рода проблемы, разумеется, осложнят ему жизнь. У подростка, попавшего под влияние хотя бы одной из этих ситуаций или проблем, может не оказаться эмоциональных, умственных или физических сил противостоять любым другим неприятностям. И тогда суицид может стать для него единственным оптимальным выходом [3].

Проведя вторичный анализ данных социологических исследований, были выявлены особенности семьи и внутрисемейных взаимоотношений подростков, склонных к суициду. Подростки, совершающие попытки самоубийства, чаще всего воспитываются в неблагополучных и конфликтных семьях с тяжёлым психологическим климатом. Взаимоотношения в таких семьях сопровождаются различного рода конфликтами (между родителями, детьми и родителями, другими родственниками).

В таких семьях неоднократны случаи применения насилия, вплоть до жестоких физических расправ и сексуального насилия. Родители относятся к своим детям холодно, даже, можно сказать, враждебно, отсутствует эмоциональная связь между членами семьи. Ребёнок не чувствует опоры и поддержки со стороны своих близких, чувствует себя отвергнутым, незначимым, нелюбимым. Жёсткость и излишняя требовательность без ласки, навязчивая опека и критичность к любым действиям подростка также рождают у него ощущение собственной бесполезности и незначимости [1].

Определенную опасность из себя могут представлять скрытые конфликтные ситуации: жесткие стили воспитания детей, а также проблемы во взаимодействии с ребёнком, подавление самостоятельности ребенка, бесконечные нравоучения и нотации; необоснованные наказания и несправедливые ограничения в свободе ребенка. Также ещё одним вариантом в неадекватном воспитании является такое воспитание, которое вырабатывает идеальные высоконравственные установки, которые противоречат реальной действительности жизни и приводят к завышенным требованиям к себе и окружающим, что порождает депрессию. Эта депрессия, которая связана с «потерей веры в людей» и сопровождающаяся идеями самообвинения со всеми вытекающими из этого последствиями [3].

В одном исследовании, проведённом американскими психологами, было выявлено, что важнейшим фактором, который предопределяет попытки совершения суицида, было отсутствие поддержки со стороны семьи.

Способствовать формированию суицидальных замыслов могут такие факторы как: экономические трудности в семье, а также материальная и бытовая неустроенность. Разлад в семье, развод родителей, отсутствие отца или его недостаточная роль отца в семье при властной требовательной матери также выступают негативными факторами. Необходимо добавить, что дети и подростки подвержены воспринимать конфликты в семье, утрату родителя, экономические трудности семьи как собственную вину, у них появляется ощущение эмоциональной и социальной обособленности, чувство бессилия и отчаяния. Они не видят позитивного будущего, испытывают чувство беспомощности и уверены в том, что ничего не смогут изменить [2].

Резюмируя вышесказанное, можно сделать вывод, что подростки, склонные к суицидальному поведению, чаще всего воспитываются в семье, где не существует близких и доверительных отношений между родителями и детьми. Таким образом, не найдя поддержку в своих близких людях, в трудных ситуациях, когда требуется помощь семьи, подростки решают сделать необдуманный шаг, покончив жизнь самоубийством.

**Список литературы**

1. Вопросы диагностики и профилактики суицидального поведения детей и подростков: метод. рекомендации для врачей общесоматической сети, школьных психологов /О.П.Ворсина, С.В.Дианова, Е.П.Чернигова.-Иркутск,2015 – 122 с.

2. Злова Т. П. Влияние семейного воспитания на формирование аддиктивного поведения подростков / Т.П. Злова, В.В. Ахметова, А.Н. Ишимбаева, О.П. Ступина // Дальневосточный медицинский журнал. – 2011. – №4. – с.49-51.

3. Профилактика суицидальных проявлений среди несовершеннолетних [Электронный ресурс] : метод. рекомендации / Н.П.Бадьина., ГАОУ ДПО ИРОСТ – Курган, 2011.- 107 с. – Электрон. версия печат. публ. – Режим доступа: <https://refdb.ru/look/1711903-p11.html>

4. Смирнова А.В. Проблема суицида. Суицид в подростковой среде [Электронный ресурс] – режим доступа : http://docplayer.ru/40200943-Problema-suicida-suicid-v-podrostkovoy-srede.html