

Взаимосвязь типов акцентуации и суицидального поведения в подростковом возрасте

*Умарова Маржанат Магомедаминовна - студентка 4 курса
социального факультета ФГБОУ ВО «Московский педагогический
государственный университет», Россия, г. Москва*

Аннотация. В статье содержится теоретический материал классификаций типов акцентуации характера авторов Е.А.Личко и К.Леонгарда. Дается определение подростковому возрасту. Рассматривается суицид и суицидальное поведение, как свойственное подростковому возрасту явление. Представлены результаты исследования взаимосвязи типов акцентуации и суицидального поведения подростков.

Ключевые слова: личность, подростковый период, суицидальное поведение, акцентуация характера, самоубийство.

В современном мире наблюдается тенденция увеличения количества людей с отклоняющимся поведением. Основную возрастную группу при этом занимают подростки. В первую очередь это обращает внимание на досуг подростка, на его морально-нравственные установки, на его личностные качества, которые непосредственно влияют на его положение и коммуникацию в социуме.

Самоубийства происходят во всех регионах мира, и их совершают люди всех возрастов. Среди наиболее уязвимых групп – молодежь; в настоящее время самоубийства являются второй ведущей причиной смерти людей в возрасте от 15 до 29 лет в глобальном масштабе.

Особенностью подросткового возраста является завершение формирования характера подростка с выделением и заострением некоторых черт, которые в дальнейшем сглаживаются. Именно в подростковом возрасте чаще всего проявляются акцентуации характера. Под влиянием таких факторов как стресс, психотравмирующие ситуации, различные жизненные трудности и проблемы, которыми в полной мере характеризуется подростковый возраст, люди с акцентуациями характера могут иметь склонность к девиантному, в том числе и к суицидальному поведению.

Несмотря на большое количество теоретической литературы на данную тематику, как и эмпирических исследований, взаимосвязь типов акцентуации и суицидального поведения в подростковом возрасте изучена не до конца.

Определение «акцентуации характера», которое мы будем рассматривать, предложил А. Е. Личко, как «крайние варианты его нормы, при которых отдельные черты характера чрезмерно усилены, отчего обнаруживается избирательная уязвимость в отношении определенного рода

психогенных: воздействий при хорошей и даже повышенной устойчивости к другим»¹

Акцентуированные черты далеко не так многочисленны, как варьирующие индивидуальные. Акцентуация – это, в сущности, те же индивидуальные черты, но обладающие тенденцией к переходу в патологическое состояние. (К. Леонгард)²

В зависимости от степени выраженности черт акцентуации А. Е. Личко выделял явную акцентуацию – крайняя степень нормы и скрытую акцентуацию – обычный вариант нормы.

Явная акцентуация – отличается наличием выраженных черт определенного типа характера. За счет явного проявления отдельных акцентуированных черт в пубертатном периоде могут возникнуть временные нарушения адаптации. Однако такого рода нарушения возникают на основе психических травм и в трудных ситуациях, которые предъявляют повышенные требования к «слабым местам» данного типа акцентуации.

Скрытая акцентуация – в обычных условиях черты определенного типа характера выражены слабо или не видны совсем. Яркие черты этого типа акцентуации могут проявиться в момент порой неожиданный для окружающих, под действием некоторых ситуаций или психических травм. Деадаптация при данном типе акцентуации либо кратковременная, либо вовсе отсутствует.

В отношении акцентуаций существуют две классификации типов акцентуации. Первую классификацию предложил в 1968 году К. Леонгард, вторая классификация была разработана А. Е. Личко в 1977 году. В классификации К. Леонгарда отсутствуют распространенный в подростковом возрасте неустойчивый и конформный типы, а также астено-невротический.

Чаще всего подростковый возраст подвержен к суицидальным попыткам. Н. Сакович обозначила суицид, как «акт самоубийства, совершаемый в состоянии сильного душевного расстройства либо под влиянием психического заболевания; осознанный акт самоустранения из жизни под воздействием острых психотравмирующих ситуаций, при которых собственная жизнь, как высшая ценность, теряет смысл»³

Стоит понимать, что суицидальное поведение включает не только сам акт самоубийства, но и неудачные попытки и проявления. Суицидальное поведение, по мнению отечественного психиатра А.Г.Амбрумовой, является следствием социально-психологической деадаптации.

Период от появления суицидальной мысли до ее реализации называется пресуицидальным (пресуицидом). Этот период может длиться как несколько минут, так и вынашиваться в течение более продолжительного времени. Если его длительность занимает пару минут, то такой пресуицид

1 Личко А.Е. Психопатии и акцентуации характера у подростков. Изд. 2-е доп. и перераб.- Л., 1983. – с.7.

2 Леонгард К., Акцентуированные личности./ К.Леонгард. – М.: Эксмо-Пресс, 2001. – 448.

3 Сакович Н. Подростковый суицид и его профилактика. – Минск., 2011.

носит название острый, если срок обозначается месяцами, то хронический пресуицид. При остром пресуициде может наблюдаться переход к внешним формам суицида без затрагивания всех ступеней внутреннего.

Подростковый возраст – это период жизни между детством и зрелостью. Этот переход из одного этапа жизни в другой является постепенным и не имеет четких границ. Хотя у каждого человека продолжительность жизни разная, большинство подростков со временем становятся зрелыми взрослыми людьми. В этом смысле подростковый период можно сравнить с мостом между детством и зрелостью, по которому индивидуум должен пройти, прежде чем вырастет и станет ответственным взрослым человеком.⁴

В отрочестве организм претерпевает значительные изменения, которые будут существенно влиять на все стороны биологического, психологического и социального развития: во время пубертатного периода происходят глубокие телесные изменения; меняется также характер мышления, претерпевая качественные и количественные преобразования; социальное развитие идет по двум основным линиям — освобождения от родительской опеки и установления новых отношений со сверстниками; и наконец, развитие самосознания характеризуется становлением новой субъективной реальности, а именно идентичности как продукта сексуальных, когнитивных и социальных трансформаций.⁵

Таким образом, получается, что подростковый возраст играет огромную роль в психофизическом развитии человека.

Установить границы подросткового возраста – одна из основных «проблем» специалистов в изучении подросткового возраста, так как индивидуальность человека откладывает свое значение на этот период.

Для рассмотрения взаимосвязи типов акцентуации и суицидального поведения проводилось исследование в школе с подростками 14-17 лет, в количестве 20 человек.

В практической части были использованы две методики, которые позволили получить необходимую информацию об испытуемых, замотивировать на творческую деятельность. Опросник К. Леонгарда – Г. Шмишека. Методика диагностики акцентуаций характера И Диагностика суицидального поведения подростков (Модификация Айзенка)⁶

⁴ Райс Ф., Психология подросткового и юношеского возраста. – СПб. – 2010.

⁵ Кле М., Психология подростка. – М., - 1991.

⁶ Пакулина С.А., Психодиагностика суицидального поведения детей и подростков. Методическое пособие./ С.А. Пакулина. – Челябинск.: АБРИС, 2014. – 209.

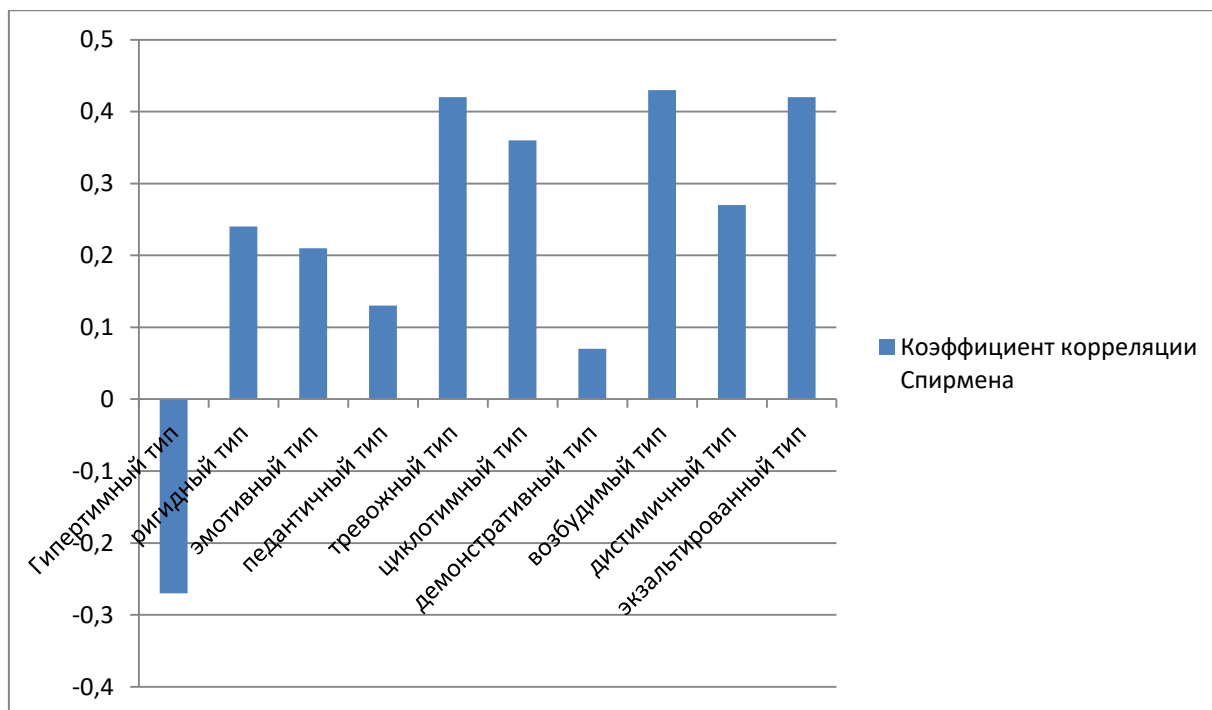


Рис. 1. Коэффициент корреляции спирмена

Коэффициент корреляции Спирмена показывает, что единственный тип акцентуации, а именно гипертимный имеет обратную слабую связь по отношению к суицидальным рискам, что говорит о том, что, обладая чертами гипертимности, подросток не имеет никаких суицидальных настроений. Особого внимания вызывает возбудимый, тревожный и экзальтированный типы акцентуации, чья связь прямая и сильная. Что говорит о том, что наиболее подвержены суицидальным рискам эти типы акцентуации. Наличие самой связи, вне зависимости от ее силы и направленности доказывает, что суицидальное поведение зависит от типов акцентуации.

Таким образом, в ходе анализа взаимосвязи типов акцентуации характера и суицидального поведения было доказано, что между данными показателями существует взаимосвязь. Взаимосвязь между 9-тью типами акцентуации имеет прямую направленность связи и только гипертимный тип имеет обратную направленность связи.

Список литературы

1. Личко А. Е., Типы акцентуаций характера и психопатий у подростков. – М.: ИОИ, 2016.- 336.
2. Леонгард К. Акцентуированные личности. – М.: Эксмо-Пресс, 2001. – 448.
3. Пакулина С.А. Психодиагностика суицидального поведения детей и подростков. Методическое пособие. – Челябинск.: АБРИС, 2014. – 209.
4. Сакович Н. Подростковый суицид и его профилактика [Электронный ресурс]. - http://center-dialog.uz.ru/publ/sakovich_n_podrostkovyj_suicid_i_ego_profilak
5. Кле М. Психология подростка. Психосексуальное развитие. – М. 1991. – 172.
6. Райс Ф. Психология подросткового и юношеского возраста. – СПб, 2000.