

И.А. Погодин

**СУИЦИДАЛЬНОЕ
ПОВЕДЕНИЕ:
ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ
АСПЕКТЫ**

Учебное пособие

2-е издание, стереотипное

*Рекомендовано Редакционно-издательским Советом
Российской академии образования к использованию
в качестве учебного пособия*

Москва
Издательство «Флинта»
Московский психолого-социальный институт
2011

УДК 159.922(075.8)
ББК 88.4я73
П43

Библиотека психолога

Главный редактор *Д.И. Фельдштейн*
Заместитель главного редактора *С.К. Бондырева*

Члены редакционной коллегии:

*А.Г. Асмолов, В.А. Болотов, В.П. Борисенков, А.А. Деркач, А.И. Донцов,
И.В. Дубровина, М.И. Кондаков, В.Г. Костомаров, Н.Н. Малофеев,
Н.Д. Никандров, В.А. Поляков, В.В. Рубцов, Э.В. Сайко*

Погодин И.А.

П43 Суицидальное поведение: психологические аспекты : [электронный ресурс] учеб. пособие / И.А. Погодин. — 2-е изд., стереотип. — М. : Флинта : МПСИ, 2011. — 336 с.

ISBN 978-5-9765-0297-0 (Флинта)

ISBN 978-5-9770-0266-0 (МПСИ)

Автор, ученый и психотерапевт, суммирует и излагает в книге свой опыт работы с людьми, находящимися в ситуации суицидоопасного кризиса. Анализируется история развития и современное состояние суицидологии, а также рассматриваются психологические проблемы самоубийств с позиций современных достижений этой науки. Раскрывается феномен социально-психологической дезадаптации и анализируется его роль в генезисе суицидального поведения. Изложен ряд методик психологической диагностики суицидального риска. Особое внимание уделяется вопросам психопрофилактики и психотерапии в условиях психологического кризиса.

Для студентов, аспирантов и преподавателей психологических факультетов вузов.

УДК 159.922(075.8)
ББК 88.4я73

ISBN 978-5-9765-0297-0 (Флинта)
ISBN 978-5-9770-0266-0 (МПСИ)

© Издательство «Флинта», 2011

О г л а в л е н и е



ВВЕДЕНИЕ	5
СУИЦИДАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ КАК ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА	8
Основные концепции и подходы в современной суицидологии	10
Возрастные особенности суицидального поведения	25
НЕКОТОРЫЕ СУИЦИДАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ	35
Семейный и сексуальный факторы в генезе суицидального поведения	35
Клинические аспекты психологии суицидального поведения	42
Злоупотребление алкоголем и наркотиками как факторы суицидального поведения	49
ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ АДАПТАЦИЯ И ДЕЗАДАПТАЦИЯ КАК КАТЕГОРИИ СОВРЕМЕННОЙ СУИЦИДОЛОГИИ	58
Психологические аспекты адаптации индивида	58
Некоторые детерминанты психологической адаптации индивида	79
Расстройства адаптации	95
Дезадаптация в генезе суицидального поведения	103
ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА В СОВРЕМЕННОЙ СУИЦИДОЛОГИИ	119
Критерии оценки эффективности адаптации	119
Признаки суицидального поведения	173

Психодиагностика кризисных состояний	175
Опросник суицидального риска (ОСР)	177
Методика определения степени риска совершения суицида	186
ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ В СОВРЕМЕННОЙ СУИЦИДОЛОГИИ	190
Особенности и принципы кризисной психотерапии	190
Психотерапевтическая помощь в ситуации суицидогенного кризиса	194
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	207
ПРИЛОЖЕНИЯ	209
ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА	296
РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА	300

Введение



В истории мировой цивилизации проблема суицида выступала как религиозная, как юридическая, как морально-этическая — проблема последнего выбора, свободы, предельных состояний и самораскрытия личности [А.Г. Амбрумова, А.В. Тихоненко, Л.Л. Бергельсон, 1981]. Круг этих вопросов особенно подробно разрабатывался в рамках философского иррационализма и экзистенциализма.

С XIX в. феномен суицида привлек внимание представителей целого ряда смежных наук (социологии, этнографии, психологии, психиатрии и т.д.). Один из первых крупных трудов по суицидологии — знаменитая монография Э. Дюркгейма «Самоубийство» [1897] был одновременно и одним из первых значительнейших вкладов в социальную психологию. За множественностью и разнообразием мотивов самоубийств автор усмотрел действие единых социальных факторов, среди которых на первое место была выдвинута «аномия» — термин, которым Э. Дюркгейм обозначил сложный комплекс извращенных взаимоотношений индивида с обществом: обезличенность государственной машины, отсутствие непосредственных связей между устремлениями социума и личности, падение идеалов, одиночество, опустошенность, бесцельность существования.

Основные выводы Э. Дюркгейма в разнообразных вариациях прямо или косвенно подтверждались и иллюстрировались последующими исследованиями, вплоть до самого последнего времени, в то время как рост самоубийств продолжался и продолжается по восходящей кривой. Вместе с тем стала очевидной необходимость разграничения и последующего синтеза уровней исследования. «В совокупном росте самоубийств виновато общество, в каждом отдельном случае —

сам индивид», — писал по этому поводу американский социолог Т. Парсонс. «Если индивид не может приспособиться к обществу, то у него остается еще возможность приспособиться к конфликту между собой и обществом; если же нет и этой возможности, то либо общество устраняет индивида, либо индивид устраняется сам», — писал другой теоретик Дж. Вудс. Самоубийство — это последний из доступных индивиду способов ликвидации разлада со средой и с самим собой [А.Г. Амбрумова, В.Л. Леви, 1975].

Новый толчок исследованиям в области суицидологии дала эпидемия самоубийств, разразившаяся в России в начале прошлого века. Так, Ф.К. Тереховко («К вопросу о самоубийствах в Санкт-Петербурге за двадцатилетний период [1881—1900]», Гатчина, 1903) отмечал, что профилактика самоубийств должна быть связана с ранним воспитанием «сильных и здоровых людей со здоровой волей и характером». По мнению В.А. Бернацкого («Самоубийство среди воспитанников военно-учебных заведений». СПб., 1911), среди суицидентов больше всего здоровых; в военных школах же более выражена тенденция к самоубийству, чем в гражданских. При этом исследователем предлагалась профилактика этого явления, заключающаяся в борьбе с одиночеством, воспитании воли, характера, укреплении религиозности, борьбе с половой распущенностью.

К мнению, согласно которому большинство самоубийств совершается психически здоровыми людьми (хотя удельный вес лиц с психической патологией очень велик), присоединялись в это время также С.С. Корсаков, И.А. Сикорский, Н.И. Баженов, С.А. Суханов, В.Ф. Чиж, Ф.В. Рыбаков и др. Представители антропологической же школы [П.М. Минаков, И.И. Нейдинг, А.И. Крюков и др.] утверждали, что самоубийство связано со строением черепа. Г.И. Гордон («Современные самоубийства», 1912) считал, что причины самоубийств кроются не во внешних обстоятельствах, а во внутренних настроениях и переживаниях, а М.Я. Феноменов («Причины самоубийств в русской школе», 1914) эпидемию самоубийств видел в процессе

роста страны, создания новых форм жизни. А.М. Коровин («Самоубийство и потребление водки в Европейской России с 1903 по 1912 год», 1916) отмечал, что одна из главных причин распространения самоубийств — чрезмерное употребление водки, другая — урбанизация.

Однако это было лишь рождение суицидологии в России. В XX в. вошел в обиход термин «суицидология», которым обозначалась специальная дисциплина с соответствующим предметом исследования. Но и сегодня, несмотря на признание мультидисциплинарного характера суицидологии, можно говорить скорее о внешнем союзе различных специальностей, объединенных необходимостью решения практической проблемы, чем об органически развивающейся целостной науке с единым концептуальным аппаратом. О современном состоянии этой области знания и пойдет речь в настоящей работе.