

Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Сибирский институт бизнеса, управления и психологии»

ФАКУЛЬТЕТ ПСИХОЛОГИИ
КАФЕДРА ПСИХОЛОГИИ

МУРАВЬЕВА АННА ВЯЧЕСЛАВОВНА

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА БАКАЛАВРА

ИЗУЧЕНИЕ РИСКА СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ У СОТРУДНИКОВ
МИНИСТЕРСТВА ВНУТРЕННИХ ДЕЛ И СОТРУДНИКОВ
МИНИСТЕРСТВА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ

Дипломник

(Муравьева А.В.)

Руководитель

(Арышева А.П.)

Консультанты:

Кафедра информатики

()

Нормоконтроль

(Колпакова Т.В.)

Допускается к защите

Зав. кафедрой

«30 » 06 2020 г.

Красноярск 2020

Автономная некоммерческая организация высшего образования
«Сибирский институт бизнеса, управления и психологии»

ФАКУЛЬТЕТ ПСИХОЛОГИИ

КАФЕДРА ПСИХОЛОГИИ

УТВЕРЖДАЮ
и.о. заведующий кафедрой
 Наконечная Е.В.
подпись И.О. Фамилия
«01 » 04 2020 г.

ЗАДАНИЕ
на выпускную квалификационную работу

Студенту Муравьевой Анне Вячеславовне
специальности (направления) 37.03.01Психология

Тема работы: Изучение риска суициального поведения у сотрудников
министерства внутренних дел и сотрудников министерства чрезвычайных
ситуаций

Утверждена: приказом по институту от 28.04 2020 № 43 /1-30
на заседании выпускающей кафедры психологии от «01 » 04 2020г.,
протокол № 8

1. Срок сдачи работы 30.06.2020
2. Содержание пояснительной записки: Введение; I. Теоретические основы исследования суициального поведения; II. Эмпирическое исследование суициального поведения у сотрудников министерства внутренних дел и сотрудников министерства чрезвычайных ситуаций; Заключение.
3. Консультанты по разделам работы

4. График выполнения январь-март: анализ литературных источников по теме исследования; апрель: сбор эмпирических данных; май: анализ результатов исследования, формулирование выводов по работе; июнь: подготовка работы к защите.

Дата выдачи задания «01 » 04 2020г.

Руководитель выпускной
квалификационной работы

подпись

И.О. Фамилия

РЕФЕРАТ

Выпускная квалификационная работа 67 с., таблиц 8, иллюстраций 2, источников 35, приложений 1.

**СУИЦИД, СУИЦИДАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ, СУИЦИДЕНТ,
ДЕПРЕССИЯ, СОТРУДНИКИ МВД, СОТРУДНИКИ МЧС**

Цель работы: исследовать риск суицидального поведения сотрудников МВД и МЧС на примере сотрудников отдельно взятых подразделений.

Проведено изучение риска суицидального риска среди сотрудников министерства внутренних дел и сотрудников министерства чрезвычайных ситуаций. Разработаны психологические рекомендации по психологическому просвещению и профилактике суицидального риска.

Значимость различий между двумя выборками, по уровню встречающихся признаков, оценена U-критерием Манна-Уитни.

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	5
I ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИССЛЕДОВАНИЯ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ	8
1.1 Теоретические концепции суицидального поведения личности	8
1.2. Особенности профессиональной службы сотрудников МВД и МЧС	21
1.3 Профессиональная деятельность как фактор суицидального поведения сотрудников МВД и МЧС	30
II ЭМПИРИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ У СТРУДНИКОВ МИНИСТЕРСТВА ВНУТРЕННИХ ДЕЛ И СОТРУДНИКОВ МИНИСТЕРСТВА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ	35
2.1 Краткая характеристика метода исследования и их взаимосвязь	35
2.2 Анализ эмпирического материала	40
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	53
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ	55
Приложение	

ВВЕДЕНИЕ

Проблема суициdalного поведения существовала на протяжении становления всей истории человечества. Тема исследования риска формирования такого крайнего проявления аутоагрессии является актуальным вопросом для каждого слоя населения, в особенности для тех представителей профессиональных групп, работа которых напрямую связана с риском для жизни. К таким группам относятся сотрудники министерства внутренних дел, военнослужащие, сотрудники министерства чрезвычайных ситуаций, пожарные.

Правоохранительные органы составляют значительную часть государственной системы органов власти. Их деятельность призвана обеспечить правовой подход к решению многочисленных проблем взаимоотношения государства и граждан, соблюдения правопорядка, обеспечения государственной и общественной безопасности [19].

Анализ причин и условий совершения суицида показал, что наибольшее число самоубийств совершено среди сотрудников в возрасте от 25 до 35 лет (48%) со стажем службы в органах внутренних дел с 3 до 10 лет (55%). У большинства из них есть семья (66%), у многих - дети (68%),

В настоящее время профессиональная деятельность сотрудников министерства чрезвычайных ситуаций становится сложнее, опаснее, и соответственно напряжение, которое испытывают сотрудники возрастает в разы. Такие усложнения профессиональной службы сотрудников связывают с возрастанием применения технических средств, дополнительного вооружения и наличием дополнительной специальной техники [3].

Профессиональная служба, как сотрудников министерства чрезвычайных ситуаций, так и сотрудников министерства внутренних дел неотрывно связана с высоким уровнем физического и нервно-психического напряжения.

Объясняется это тем, что деятельность этих двух служб тесно соприкасается с высокой степенью риска за личное здоровье, за здоровье окружающих людей, с ответственностью за сохранение жизней и безопасности граждан.

В структуре МВД и МЧС значительную роль играет психологическая служба, которая занимается диагностикой индивидуально-психологических особенностей кандидатов при приеме на службу, которую они проходят наряду со строгим отбором, включающим также диагностику медицинских и физических особенностей.

Не смотря, на достаточно обширную и качественную работу психологической службы, в министерстве внутренних дел и министерстве чрезвычайных ситуаций, среди отобранных кандидатов и более опытных сотрудников продолжают происходить случаи проявления суицидального поведения.

Профессиональная служба сотрудников МВД и МЧС связана с повышенным уровнем напряженности и стрессогенности, которые обусловлены постоянными столкновениями сотрудников с опасностью.

Выполнение ряда задач служебного плана в экстремальных условиях могут вызвать у сотрудников развитие неблагоприятных изменений в личности. Такие изменения в дальнейшем отрицательно сказываются не только на профессиональной деятельности сотрудника, психическом и физическом здоровье, но и на его взаимоотношениях с близкими, коллегами, семьей, а также могут повышать риск возникновения чрезвычайных ситуаций, таких как самоубийство.

Описанное выше ясно свидетельствует о том, что проблема изучения и диагностики суицидального поведения вообще, а в особенности среди сотрудников МВД и МЧС стоит остро. Следует обратить внимание не только на факторы и условия, которые могут привести к формированию суицидального поведения среди сотрудников, но и на их личностные особенности, которые могут выступить своеобразным толчком к возникновению такой тенденции.

Цель работы: исследовать риск суицидального поведения сотрудников МВД и МЧС на примере сотрудников отдельно взятых подразделений.

Объект исследования: суицидальное поведение личности.

Предмет исследования: риск суицидального поведения сотрудников МВД и сотрудников МЧС.

Задачи:

1. Провести анализ современных подходов к изучению проблемы самоубийств, отечественного и зарубежного опыта исследования факторов суицидального риска.

2. Описать специфику профессиональной деятельности сотрудников МВД и МЧС.

3. Выделить, в профессиональной деятельности сотрудников МВД и МЧС, основные факторы риска суицидального поведения.

4. Спланировать и провести эмпирического исследования риска суицидального поведения среди сотрудников МВД и МЧС.

5. Сформулировать выводы по работе и рекомендации для психологической службы.

Гипотеза исследования предполагает, что выраженность рисков суицидального поведения у сотрудников МВД и МЧС не отличается.

Диагностика степени риска суицидального поведения у сотрудников министерства внутренних дел и сотрудников министерства чрезвычайных ситуаций позволит, в случае выявления острых форм сформированности суицидальных мотивов, своевременно создать программу коррекции такого типа поведения и сократить риск проявления суицидального поведения у сотрудников, участвующих в исследовании.

I ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИССЛЕДОВАНИЯ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ

1.1 Теоретические концепции суицидального поведения личности

Суицид – акт самоубийства, совершаемый человеком в состоянии сильного душевного расстройства либо под влиянием психического заболевания [2]. Однако, когда смерть причиняется лицом, которое не в состоянии отдавать себе полный отчет о своих действиях или в результате неосторожности в этих действиях, принято относить к несчастным случаям.

В настоящее время суицид не всегда рассматривают как исключительно патологическое поведение, в подавляющем большинстве случаев это поведение транслируется психически нормальными людьми, без отклонений или расстройств.

Суицидальное поведение - различные формы активности людей, обусловленные стремлением лишить себя жизни и служащие средством разрешения личностного кризиса, возникшего при столкновении личности с препятствием на пути удовлетворения ее важнейших потребностей.

Самоубийство обычно рассматривается с точки зрения социально-психологической дезадаптации личности в условиях конфликта. Длительное эмоциональное напряжение, сопровождающее кризис, может стать своеобразным толчком к принятию неверного выбора разрешения данной ситуации, и этим выбором нередко становится суицид.

Суицидальное поведение подразделяется на две формы проявления, внешние и внутренние. К внешним проявлениям относят различные суицидальные высказывания, попытки или совершенный суицид. К внутренним

формам проявления относятся размышления о попытках суицида, размышления об отсутствии смысла жизни, замыслы.

Суицидальное поведение, тенденция к такому типу поведения формируется в процессе разработки плана, продумываются способы совершения самоубийства, подбирается время, место. Это все демонстрирует наиболее активную форму суицидального поведения – суицидальные замыслы.

В дальнейшем к нему присоединяется следующий компонент – суицидальные намерения. Они проявляются тогда, когда начинается подключение волевого компонента, проявляющегося в решениях, готовности к реализации во внешнем поведении.

Одним из компонентов суицидального поведения является суицидальная попытка. В ней раскрывается целенаправленное использование средств лишения себя жизни, не закончившееся смертью. Принято разделять обратимую и необратимую суицидальную попытку. Заключительным компонентом такого поведения является завершенный суицид, то есть действие, которое в итоге привело к летальному исходу.

Период от возникновения суицидальных мыслей до попыток их реализации называется пресуицидом. Продолжительность данного периода может варьировать от нескольких минут (острый пресуицид) к нескольким месяцам (хронический пресуицид) [26].

При продолжительном пресуициде развитие его внутренних форм проявления суицидального поведения, описанные выше этапы проходят постепенно. В случае острой формы последовательность не обнаруживается и можно наблюдать появление суицидальных замыслов и намерений сразу же.

Суицидальное поведение привлекает довольно большое количество внимания, как со стороны общества, так и со стороны исследователей, и сталкивается с двойственным отношением.

Решение человека самостоятельно уйти из жизни происходит, как правило, под влиянием обстоятельств, которые принижают значимость всего того, что

ранее удерживало его от этих мыслей. Потеря смысла жизни - это необходимое, хоть и не единственное условие формирования суициального поведения. Человек должен переоценить саму смерть и придать ей нравственный смысл. Только в таком случае представление о смерти может привести ее к образу цели деятельности.

Около 80% людей, совершающих суицид, предварительно дают знать о своих намерениях другим людям, хотя способы сообщения об этом могут быть завуалированы. Это обычно происходит в форме разговора о суициде или сообщений о желании умереть, о своей никчемности, беспомощности и о своем безнадежном положении или упоминаний о суициде в картинах и литературных произведениях.

Другая опасность суицида заключена в неожиданном, драматическом и необъяснимом изменении поведения, так называемом «терминальном поведении». При этом индивид приводит свои дела в порядок, раздает свое имущество, часто заявляет о печали и отчаянии.

Как писал Н.А. Бердяев: «Вопрос о самоубийстве есть вопрос о том, что человек попадает в темные точки, из которых не может вырваться. Человек хочет лишить себя жизни, но он хочет лишить себя жизни именно потому, что он не может выйти из себя, что он погружен в себя. Выйти из себя он может только через убийство себя. Жизнь же, закупоренная в себе, замкнутая в самости, есть невыносимая мука» [4, с. 10].

Выбирая самоубийство за основу разрешения внутреннего конфликта, человек обязательно проходит через этапы соотношения его мотива и результата подобного решения. Он либо берет на себя ответственность за принятое решение, либо предпочитает переложить эту ответственность на других.

Так или иначе, когда человек выбирает этот поступок, - он видит в самоубийстве не просто действие, причиняющее смерть, но и определенный

поступок, несущий положительный или отрицательный нравственный смысл и вызывающий определенное отношение людей, их оценки и мнения [34].

Механизм формирования суицидального поведения имеет свою специфичность. В момент, когда самоубийства начинает рассматриваться с точки зрения выхода из той или иной ситуации, жизнь утрачивает значение как чего-то положительного, в то время как смерть начинает терять негативные оттенки, взамен приобретая в сознании человека все больше положительного значения.

После подобной переоценки жизни и смерти начинает происходить формирование цели самоубийства и разработка плана ее реализации. Поведением человека, как известно, руководят несколько одновременно существующих мотивов. То же самое касается суицидального поведения. Оно обусловлено не одним, а как правило, несколькими действующими и взаимодействующими мотивами.

Подтолкнуть человека к совершению самоубийства могут ситуации, имеющие достаточно обширный спектр. Это может быть довольно обыденная ситуация, например, ссора с близким человеком, или глубоко трагичная, например, смерть друга, родителя.

Анализируя конкретные случаи суицида, можно отследить, что в одних случаях ситуация воспринимается и переживается как глубокая, тяжелейшая травма. В других же, наоборот, момент переживания этой ситуации происходит молниеносно и принятие решения, лишить себя жизни самостоятельно, принимается легко. У таких решений могут быть самые различные мотивы: решить ситуацию, как кажется личности, наиболее выгоднее для себя, вызвать жалость или сострадание, получение поддержки.

Совершая суицидальные действия, человек посылает таким образом сигнал бедствия, апеллируя к чувствам партнера, других близких и даже посторонних людей [30]. Суицидальные действия очень часто рассматриваются

суицидентами не с точки зрения морали, а с точки зрения как наиболее эффективного способа решения проблем.

Мотивы суицидального поведения можно разделить на две основные группы: мотивы неблагополучия и мотивы конфликта, в последних помимо самого суицидента как правило бывают вовлечены иные лица.

Мотивами из группы неблагополучия чаще всего становятся суицидальные действия монологичного характера. Внутренние монологи и рассуждения о своей жизни и ее смысле, в которых нет смысла обращения к кому-либо и ожидания каких-либо изменений, только к самому себе. Конфликтные мотивы наоборот, чаще всего протекают в диалогах и выражаются в суицидальных поступках, которые адресованы конкретному лицу или обществу в целом, и как правило они отражают протест личности, ее призыв о помощи.

Если обратиться к отечественной суицидологии, то А.Г. Амбрумова и Постовалова Л. И. в своих работах выделяли пять ведущих мотивов суицидального поведения: протест или месть, стремление избежать какой-либо угрозы, самонаказание, потеря смысла существования и призыв к помощи извне.

Обращаясь к причинам суицидального поведения, стоит отметить их глубокую и сложную составляющую. Причина - это все то, что вызывает и обуславливает суицид. А.Г. Амбрумова основной причиной суицидальных действий считает социально-психологическую дезадаптацию личности [1].

Условия суицидального поведения представляют собой комплекс, который не всегда приводит к конкретным действиям, но становится предпосылкой становления и дальнейшего формирования суицидального поведения. Причины суицидов неотрывно связаны и зависят от условий формирования такого поведения, так как условия существенно влияют на характер дальнейших действий. Одни и те же причины, при абсолютно различных условиях, приводят к разным исходам [28].

Повод в отличие от причины - это событие, которое выступает толчком для действия причины. Повод носит внешний, случайный характер и не служит звеном в цепи причинно-следственных отношений. Поэтому анализ поводов самоубийств не выявляет их причин [20].

Формирование суицидального поведения является результатом взаимодействия ситуационных и личностных факторов.

К ситуационным факторам принято относить:

- наличие болезни, которая характеризуется прогрессивным характером является наиболее значимым фактором для формирования суицидального поведения;
- различного рода финансовые проблемы вызывают у личности чувство собственной несостоятельности;
- затяжное горе, например, в результате смерти близкого, так же способствует формированию такого поведения. В таком случае решение уйти из жизни становится единственным способом освобождения от боли;
- семейные неурядицы и разводы, как показывают исследования, также влияют на формирование суицидального поведения [27].

Обращаясь к личностным факторам, то их также можно охарактеризовать разнообразностью. К ним можно отнести такие показатели, как наличие каких либо комплексов, расстройств, определенных акцентуаций характера.

Антисуицидальные факторы личности - это сформированные жизненные установки, препятствующие осуществлению суицидальных намерений. К ним, прежде всего, относятся позитивные модели поведения, связанные с достижением определенных целей (эмоциональная привязанность к значимым родным и близким; чувство долга по отношению к ним, родительские обязанности; наличие разнообразных жизненных, творческих, деловых, семейных, служебных и других планов, замыслов; психологическая гибкость и адаптированность, умение компенсировать негативные личные переживания,

использовать методы саморегуляции и снятия психической напряженности и другие).

В то же время, антисуицидальный характер носят и стереотипы поведения, связанные с избеганием боли, физических страданий, неизвестности; стремление учесть общественное мнение и избежать осуждения со стороны окружающих. Все они делают неприемлемым для индивидуума совершение самоубийства как способа разрешения конфликтной ситуации.

Суицидальное поведение имеет ряд своих особенностей. Среди таких особенностей выделяют:

- фиксированный характер. Личность не в состоянии изменить образ ситуации в своем сознании самостоятельно;
- излишняя вовлеченность ситуацией. Личность не способна отстраниться от ситуации, которая вызывает конфликт;
- ограничиваются представления о собственных ресурсах, за счет которых можно было бы справиться с данной ситуацией;
- изолированность личности;
- пассивность при представлении конструктивных действий. Подобная пассивность принижает любые другие варианты решения ситуации.

Существует три основные группы, на которые принято разделять суицид: истинный суицид, демонстративный и скрытый.

Истинным суицидом движет желание умереть и, как правило, такой вид не бывает спонтанным. Такой суицид всегда сопровождается подавленным, депрессивным настроением и постоянными мыслями об уходе из жизни. Как правило, подобное состояние человека, находящегося в таком состоянии, окружающие могут не замечать. Одной из главных особенностей истинного суицидального поведения являются постоянные мысли о смысле жизни [30].

В отличие от истинного суицида, демонстративный не связан с желанием человека самостоятельно уйти из жизни. Такой вид суицида является собой один из способов личности обратить внимание на себя и свои переживаемые

проблемы, призыв о помощи, но в некоторых случаях, такой вид суицидального поведения вызван как попытка шантажа. К сожалению, такой вид суицида не является гарантом того, что очередная попытка не привет к летальному результату [21].

Скрытый суицид не отвечает понятию истинного суицида по его признакам, но в конечном итоге имеет идентичную с ним направленность и результат. В большей степени, поведение такого характера направлено на игру со смертью, чем на целенаправленный уход из жизни. Такое суицидальное поведение проявляется, например, в быстрой, рискованной езде на автомобиле, употребление тяжелых наркотиков, занятиями экстремальными видами спорта.

Сами акты самоубийства А.Г. Амбрумова классифицирует на два основных вида: истинные суициды и попытки суицида, незавершенные суициды. Суицидальное поведение, по мнению Е. Шир, различалось на: преднамеренное суицидальное поведение; неодолимое; амбивалентное; импульсивное и демонстративное [1].

В зависимости от особенностей социальных связей, Э. Дюркгейм делил суициды на следующие виды: анемическое самоубийство, которое происходит вследствие весомых разногласий между личностью и окружающей средой. Фаталистическое самоубийство происходит в результате переживания личных трагедий, например, смерть близкого, тяжелое заболевание. Альтруистическое самоубийство совершается ради других людей или для достижения какой-либо цели. Эгоистическое самоубийство является собой акт ухода от конфликтной ситуации.

Тихоненко В.А. рассматривая более подробно степень желания достижения смерти, дополнил суицидальную попытку видами поведения и связывал их между собой. Он выделял демонстративно-суицидальное поведение, которое предполагало целью демонстративной смерти. Так же он выделял самоповреждение, которое не являло собой цель умереть, но нанести какие-либо повреждения.

Акты суицидального поведения имеют ряд общих характеристик. Суицидальное поведение, так или иначе, сопровождается стрессогенными факторами, ситуациями и фрустрацией потребностей. Для суицидента характерны: аутоагрессия, переживания, искажение реальности, заикленность.

При исследовании проблемы суицида, стоит обратить внимание, что возраст существенно влияет на частоту формирования особенности суицидального появления. Например, кризисные периоды личности могут сыграть существенную роль на формирование суицидального поведения.

В детском возрасте суицидальное поведение в большей степени носить ситуационно-личностный характер, оно связано не столько с желанием умереть, сколько с желанием избежать конфликтной ситуации [11].

Признаками депрессии, которая способствует формированию суицидального поведения у детей, являются: печаль, бессилие, нарушение сна или аппетита, чувство, будто его отвергли, страх неудачи, замкнутость, низкая активность [8].

Суицидальное поведение в подростковом возрасте имеет несколько иную картину. В этот период, количество суицидов, по сравнению с детским периодом, существенно возрастает. Но, стоит отметить, что в подростковом возрасте суицидальное поведение чаще всего носит демонстративный характер.

Этот возраст считается кризисным, поскольку происходят резкие качественные изменения, затрагивающие все стороны развития и жизни. Кризис подросткового возраста связан с изменением социальной ситуации развития и ведущей деятельности. В подростковый период возникает ряд важнейших личностных задач. Основные линии развития подростков связаны с прохождением личностных кризисов: кризиса идентичности и кризиса, связанного с отделением от семьи и приобретением самостоятельности.

Подростковый кризис - это резкое изменение всей системы переживаний подростка, ее структуры и содержания. Закономерным явлением является противопоставление подростка взрослым и активное завоевание новой позиции

Подросток якобы о вкусе запрета, чтобы проверить собственные силы в преодолении этих запретов, расширить границы, которые определяют его самостоятельность. Именно это столкновение дает подростку информацию о себе, свои возможности, удовлетворяет потребность в самоутверждении [15].

По мнению Л.Я. Жезловой, в препубертатном возрасте преобладают «семейные» проблемы, а в пубертатном — «сексуальные» и «любовные». В молодом возрасте суицидальное поведение нередко связано с интимно-личностными отношениями, например несчастной любовью. Как группа молодые люди склонны к депрессии. Степень депрессии часто является показателем серьезности суицидальной угрозы [14].

Ряд исследований влияния возраста на частоту формирования суицидального поведения, показали, что наибольшее количество суицидов совершается в период от 40 до 65 лет и наиболее высокий уровень имеет мужчины. Наиболее распространенными стрессогенными факторами, влияющими на формирование суицидального поведения в зрелом возрасте, являются: развод, потеря работы, близкого человека, кризис.

Люди пожилого возраста сталкиваются в большей степени с социально-психологическими проблемами, ведущими к суицидальной тенденции. Такими проблемами могут стать: одиночество или страх перед ним, окончание профессиональной деятельности, отделение от семьи и друзей. По причине ряда причин, именно пожилой возраст является наиболее подверженным риску формирования суицидального поведения.

Подробное изучение ряда теоретических подходов позволяет выделить пять наиболее распространенных концепций, которые объясняют природу суицидального поведения: психопатологическую, биологическую, социологическую, психоаналитическую и социально-психологическую [4].

Первая рассматривает суицидальное поведение исключительно как результат изменений психики и относится к суицидальным проявлениям как к симптуму психического заболевания.

Вторая концепция в свою очередь отрицает значение личностных и социальных факторов для механизма суициального поведения. Представители этого направления считали, что возникновение суициального поведения является следствием наследственной предрасположенности человека к саморазрушению.

Социологическая теория, разработанная Э. Дюркгеймом, считала, что суициальное поведение может быть раскрыто и понято только через анализ взаимоотношений личности с обществом, причем ведущую роль в возникновении суициального поведения играют именно социальные факторы.

Э. Дюркгейм полагал, что суициальные намерения появляются главным образом, в результате разрыва интерперсональных связей человека или отчуждения его от той социальной группы, в которую он интегрирован – будь то семья, религиозные или профессиональные организации. Единственное средство помочи – сделать такие группы более сплоченными, чтобы индивид крепче держался за них [12].

Психоаналитическая концепция ведущее место при интерпретации суициального поведения предоставляла в первую очередь подсознательным факторам. З.Фрейд и А. Адлер акт самоубийства рассматривали как проявление инстинкта смерти, который могут реализовываться через различные формы аутоаггрессивных действий, в том числе и через суицид. Сторонники этого взгляда на суициальное поведение считали это проявлением агрессии направленной на самого себя, проявлением садизма или мазохизма или наказанием своего «Эго».

Социально-психологический взгляд на природу суициального поведения состоял в том, что суицид понимался как результат дезадаптации личности в условиях переживания конфликта. Суицид представлял собой как крайний вариант поведения личности в кризисной ситуации, при этом суицидогенность ситуации заключалась не столько в ней самой, сколько в индивидуальных особенностях человека, жизненной опыте, системе отношений и характере.

Нередко суициdalная мотивация имеет форму эмоционального отклика на кризисную ситуацию. Типичными обрушающимися на личность событиями являются потеря близкого человека, развод или разлука. Потеря работы или здоровья, угроза уголовного наказания или разоблачения также способствуют возникновению суициdalного поведения. Иногда подобные реакции следуют за крупными успехами — продвижением по службе, резко возросшей ответственностью, достижением заветной цели.

Суициdalные индивидуумы склонны преувеличивать размах и глубину проблем, в результате чего даже самые заурядные, ничтожные трудности воспринимаются ими как неразрешимые проблемы. Кроме того, эти люди крайне не уверены в собственных силах и считают себя неспособными справиться с трудностями. И наконец, они склонны проецировать результирующую картину собственного поражения в будущее. Иначе говоря, они демонстрируют все признаки когнитивной триады, а именно преувеличенно негативное восприятие мира, собственной персоны и своего будущего [11].

Другая отличительная особенность суицидента заключается в том, что смерть для него является приемлемым и даже желанным способом избавления от трудностей («Если бы я умер, я бы не мучился сейчас этими проблемами»). Среднестатистический индивидуум, не имея готового решения проблемы, хотя и огорчается, в целом вполне терпимо относится к отсутствию определенности: «Может, я решу проблему, а может — нет».

Более того, он пытается опробовать различные решения. Другое дело — суициdalный индивидуум. Этот чрезвычайно плохо переносит неопределенные ситуации. Если он не может сразу решить проблему, ему рисуется цепь будущих неурядиц и поражений, и в его сознании вспыхивает идея: «Единственный выход — смерть».

Суициdalная готовность возникает на фоне довольно длительных ударов, психотравмирующих переживаний. У подростка снижается толерантность

эмоциональной сферы, нарастает агрессивность, обнаруживается неумение противостоять житейским трудностям.

Порожденное этой идеей желание смерти может достигать фантастических размеров. Для такого человека суицид является своего рода наркотиком, единственной возможной и желанной формой «избавления» [9].

Суициdalный феномен имеет многомерный комплексный характер, одним из наиболее продуктивных направлений социологии суицида выступает социокультурное измерение феномена, объединяющее данные социокультурной антропологии, социологии девиантного поведения и социальной психологии.

Российская социологическая традиция относит суицид к девиантному поведению, вместе с тем необходимо учитывать социальную сконструированность культурных норм, поскольку решающее значение в отклонении принадлежит не отклонению, а отношению к нему.

Социокультурный анализ суицида включает изучение аттитюдов к самоубийству, суициdalного подражания, репрезентаций суицида в различных формах культурной и социальной жизни, типичных суициdalных контекстов, культурных соглашений о самоубийстве, мотивационных схем суицида, литературных стереотипов, мифов и домыслов, о самоуничтожении. Культурные образцы имеют разрешающее и провоцирующее действие, укрепляя кризисных индивидов в принимаемом решении.

Таким образом, исходя из приведенных теорий отечественного и зарубежного опыта изучения суициdalного поведения, можно сделать вывод, что данный феномен всегда имел высокую значимость и научную ценность. Изучение проблемы суициdalного поведения позволило сформировать множество теорий и тем самым расширить теоретическую базу.

1.2. Особенности профессиональной службы сотрудников МВД и МЧС

Профессиональная деятельность сотрудников министерства чрезвычайных ситуаций связана со спасательными операциями разного профиля: пожаротушение, наводнения и другими природными катастрофами. Кроме работы с подобными непредвиденными случаями, сотрудники МЧС занимаются ликвидацией последствий различных несчастных случаев. Работа сотрудников МЧС опасна и часто требует доверительного сотрудничества со стороны общества и коллег, ведь принятие неверного решения в той или иной ситуации может поставить под угрозу жизнь не только самого сотрудника, но и всех окружающих.

В настоящее время профессиональная деятельность сотрудников министерства чрезвычайных ситуаций становится сложнее и напряженнее за счет применения различных технических средств, специальной техники.

Статистика самоубийств свидетельствует о наличии у покончивших с собой сотрудников органов внутренних дел таких личностных черт, как: недостаточный самоконтроль, отсутствие социальной конформности, неуверенность в себе, повышенная ранимость, неадекватная самооценка своих возможностей, недостаточность компенсаторных механизмов психологической защиты, бескомпромиссность, неспособность адекватно перерабатывать конфликты в сфере межличностных отношений [9].

Сотрудники МЧС в ходе несения профессиональной службы тесно связаны с высоким уровнем физического и нервно-психическим напряжением, которое вызывается в первую очередь высокой степенью ответственности не только за собственную жизнь, но и за жизнь и благополучие граждан, сохранностью материальных ценностей. Кроме всего прочего, деятельность спасателей как всегда протекает в достаточно неблагоприятных условиях, а также несет в себя необходимость периодических круглосуточных дежурств,

что несомненно сопровождается в дальнейшем, нарушением режима сна и может способствовать развитию патологических процессов.

Эти обстоятельства способствуют не только развитию утомления, негативных функциональных состояний, но и могут быть причиной заболеваний и травматизма [22]. Сотрудник министерства чрезвычайных ситуаций в ходе выполнения профессиональной службы должен уметь пользоваться необходимым спасательным оборудованием, знать технику безопасности и уметь пользоваться этими знаниями. Кроме всего сотрудник МЧС должен обладать хорошим здоровьем, высоким уровнем выносливости, высокими физическими показателями, это достигается благодаря строгой форме медицинского отбора, с которым сталкиваются потенциальные сотрудники.

Представитель данной профессии должен знать правила оказания первой медицинской помощи, обладать крепкой психикой, высокой стрессоустойчивостью — ведь события развиваются непредсказуемо, да и не всех людей удается спасти, иногда они гибнут на глазах, и это появляется необходимость пережить это [24].

События, с которыми сталкиваются сотрудники МЧС, характеризуются наличием экстремальных условий, которые, несомненно, в дальнейшем сказываются на психике сотрудника. Эти воздействия, по своей природе, могут быть сильным и однократным или многократными и требуют адаптации, к постоянно действующим источникам стресса. Они характеризуются внезапностью, и могут служить источником, как для субъективного, так и для объективного переживания стресса.

Специфичность факторов, вызывающих стресс у сотрудников министерства чрезвычайных ситуаций, обусловлена постоянным режимом тревожного ожидания, например, при несении дежурств. Во время несений дежурной службы сотрудник находится в состоянии постоянной готовности, чтобы в случае возникновения происшествия суметь принять верное решение и

справится с возможными последствиями. Работа сотрудников МЧС тесно связана с увеличенными физическими нагрузками, которые обусловлены, например, темпом работы во время эвакуации людей, ликвидацией разрушений и повреждений после пожаров и наводнений.

Работу в подобных условиях усложняет не только факт наличия дополнительного оборудования у спасателей, которое занимает определенное место, но вес специального обмундирования, например, пожарного. Иногда, возникает необходимость работы не только в экстремальных условиях, но и в непривычных позах, при ограниченной пространстве, в среде, где могут возникнуть проблемы с дыханием.

Все эти особенности объясняют наличие таких высоких требований к личности и здоровью потенциального сотрудника.

Любая профессиональная деятельность, несомненно, в связи с предъявляемыми запросами, в ходе выполнения работы откладывает отпечаток на личность сотрудника. Служба сотрудников министерства внутренних дел обусловлена рядом психологических особенностей и определяет те качества, которыми должен обладать сотрудник [1].

Обобщая все особенности работы сотрудников министерства чрезвычайных ситуаций, основными причинами, которые могут способствовать формированию суициального поведения, можно выделить: высокий риск летального исхода для сотрудников в процессе выполнения служебных задач, повышенная ответственность за жизнь и благополучие окружающих людей, наличие постоянного напряжения в служебной деятельности и при ожидании возникновения чрезвычайных ситуаций, усложнения профессиональной деятельности вследствие наличия дополнительной сложной экипировки и техники.

Профессиональная деятельность сотрудников министерства внутренних дел, так же как деятельность сотрудников министерства чрезвычайных ситуаций, сопровождается наличием экстремальных ситуаций, высокими

нагрузками, рисками и стрессами, связанными с применением оружия, физической силы. От компетентности личного состава МВД зависят не только итоговый результат службы, но и здоровье самих сотрудников и благополучие граждан.

Увеличение трудности решаемых вопросов, признание доминирующей важности правовых и нравственных нюансов в оперативно-служебной работе работников МВД требуют поиска новых подходов к обеспечению большей результативности профессионального отбора и подготовки сотрудника МВД [5].

Как уже было сказано выше, профессиональная деятельность сотрудников министерства внутренних дел имеет ряд психологических особенностей. Эти особенности, на сегодняшний момент, достаточно детально исследованы психологической службой МВД. При этом разработка этой проблематики шла как в плане психологической оценки структуры работы сотрудника МВД, так и в плане психологической характеристики присущего ей комплекса психологических нюансов [29].

Одной из наиболее характерных особенностей работы МВД является правовая регламентация работы сотрудников. Профессиональная деятельность личного состава строго и четко регламентируется нормами права и это отличает деятельность сотрудников министерства внутренних дел от других служб, где профессиональная деятельность протекает в условиях исполнения служебных планов и инструкций.

Правовая регламентация подчиняет функционирование сотрудника порядку, строго установленному нормами закона. Невыполнение или ненадлежащее выполнение сотрудником своих служебных обязанностей всегда является нарушением того или иного закона. Всё это в конечном итоге порождает увеличенную ответственность сотрудника за свои решения и действия.

Широта тактических решений, которые даются им в рамках законодательного уровня и профессиональной морали, несомненно, тоже можно отнести к еще одной психологической особенности профессиональной деятельности сотрудников министерства внутренних дел.

Следующей особенностью службы сотрудников МВД является наличие ряда властных полномочий. В ходе выполнения служебных обязанностей, сотрудникам в интересах дела предоставляется возможность вторжения в личную жизнь граждан для выяснений обстоятельств, которые последние нередко стараются скрыть от сотрудников. Кроме того, в рамках необходимости, сотрудникам разрешено входить на территорию проживания граждан и ограничивать свободу граждан или, в некоторых случаях, лишать ее.

Степень ответственности сотрудника, наделенного подобной властью, является одним из определений психологического состояния сотрудника. В ходе выполнения профессиональных обязанностей, сотруднику необходимо решить ряд мыслительных задач, итог которых и будет определять нужность, разумность и уместность применения этих полномочий, и их законную сторону. Чаще всего возникает необходимость остановки только на одном возможном варианте, что добавляет профессиональной службе дополнительную напряженность.

Из данной особенности службы сотрудников министерства внутренних дел, вытекает разумное объяснение одного из главных запросов к каждому сотруднику – умение разумно, в рамках закона использовать данную им власть. В большинстве своем дальнейшая правомерность и целесообразность сотрудника применять свою власть в ходе несения профессиональной службы зависит от индивидуальных качеств самого сотрудника [33].

Еще одной психологической особенностью работы сотрудников МВД является столкновение с постоянным противоборством и противодействием со стороны иных лиц. Этот факт, в ходе выполнения служебных задач по

раскрытию и расследованию дел, придает всей работе сотрудников характер борьбы, которая нередко может принимать достаточно острые формы.

И без того сложная профессиональная деятельность сотрудников министерства внутренних дел, отягощенная еще и дополнительными опасными ситуациями и необходимостью устранять препятствия, которые специально создаются на пути сотрудников, вызывают у последних самые различные эмоциональные реакции и кроме всего прочего требуют постоянного волевого напряжения и активной умственной активности.

Следующей особенностью, характеризующей деятельность сотрудников министерства внутренних дел, является необходимость обладания коммуникабельностью, так как служба нередко протекает в условиях общения с широким диапазоном слоев населения.

Сотрудник вынужден общаться с представителями разных возрастных категорий, профессий, с людьми, занимающими различное правовое положение в обществе. Данная необходимость требует от сотрудника знания психологии человека как вообще, так и отдельной осведомленности о психологических основах общения [6].

Коммуникабельность сотрудника - черта, нужная для верной организации производства разных следственных, оперативно-розыскных и профилактических мероприятий.

Еще одной особенностью работы сотрудников МВД можно выделить дефицит времени для решения различных задач и наличие постоянных перегрузок в профессиональной деятельности. Основными принципами раскрытия и расследования преступлений являются оперативность и быстрота выполнения профессиональных задач.

Это вызвано тем, что преступник в обратном случае имеет превосходство и имеет возможность для ухода от ответственности, уничтожения следов. Дефицит времени у сотрудников МВД, с другой стороны, вызван еще и необходимостью соблюдения разного рода процессуальных сроков, которые

отводятся специально для расследования дел, рассмотрения заявления. По этой причине сотрудник постоянно находится в напряженном состоянии.

Напряженное состояние сотрудников министерства внутренних дел связано не только с дефицитом времени. Напряженность взаимосвязана также с высоким уровнем физических и психологических нагрузок, которые сопровождают сотрудника в условиях повышенной экстремальности его работы, с необходимостью выполнения профессиональных задач в условиях конфликта, влияние стрессогенных факторов, ненормированным рабочим днем и наличием негативной эмоциональной окраски его службы, так как сотрудник регулярно сталкивается с человеческим горем, смертью.

Кроме описанного выше, профессиональная деятельность сотрудников МВД характеризуется повышенным познавательным характером, что требует не только способность решения мыслительных задач разного плана, но и способность их грамотной организации и реализации.

Функционирование мыслительной деятельности, которая состоит в построении планов достижения различных целей, реализации планов оперативной деятельности, зачастую соединяется с практическим аспектом профессиональной службы сотрудников министерства внутренних дел. Обращаясь к элементам работы сотрудников МВД, выделяют такие главные элементы как: познавательный, конструктивный, организаторский и коммуникативный [32].

Элемент познавательного функционирования тяжело переоценивается с точки зрения значимости для всей работы сотрудников. Без реализации необходимой познавательной работы бывает невозможно достичь поставленных целей, поставленных для борьбы с преступностью. Без осуществления познавательных процессов в ходе работы не может быть осуществлен ни один из указанных выше видов функционирования, ведь только в ходе процесса познания появляется возможность целенаправленности действий сотрудников.

Для решения задач по борьбе с преступностью, познавательное функционирование должно обеспечивать сотрудника установлением фактов, обстоятельств преступления, причин, которые внесли свое значение и относятся к происходящим событиям настоящего, прошлого и будущего времени [16].

В процессе сбора информации, ее анализе и обобщении о лицах, представляющих интерес для оперативных действий, и предвосхищении их незаконных действий в будущем, вся деятельность сотрудников министерства внутренних дел, на начальной этапе, строится именно на познавательном функционировании.

Учитывая всю трудность и многоплановость задач, которые сотрудники должны решать в ходе несения службы, а также недостаточность и зачастую противоречивость условий, высокий процент изменчивости данных, можно с полной уверенностью предположить, что познавательное функционирование сотрудников МВД имеет творческий характер, и к главной форме обеспечения познания можно отнести творческое мышление [13].

Конструктивное функционирование. Под этой формой понимается тот аспект мыслительного функционирования, который направлен на планирование необходимых действий по раскрытию, расследованию и предупреждению преступлений, розыску и поимке преступников.

При конструктивном функционировании главной задачей является реализация планирования основных работ и этапов, которые были приняты в познавательной работе. Это отличается эти два этапа друг от друга.

В то время как реализация познавательной работы дает ответы на вопросы: что уже известно, а что еще нужно узнать для решения поставленной задачи, то конструктивна работа отвечает на вопросы: в какой именно последовательности искать недостающие данные. Другими словами, познавательная и конструктивная деятельность сотрудников министерства

внутренних дел представляют собой две стороны одного процесса мышления, но характеризуют разные его этапы.

Организаторское функционирование. Это функционирование основной своей целью имеет обеспечение необходимых оптимальных условий для реализации профессиональной деятельности сотрудников. Ее содержанием является управление такими процессами как: расследование, раскрытие и предупреждение преступлений и проявляется в самих оперативных мероприятиях, учете и контроле. Она состоит не только из процесса передачи и обмена имеющейся информации, но и в организации действий других лиц, которые так или иначе должны выполнять полученные указания от сотрудников.

Коммуникативное функционирование. Как уже было отмечено выше, профессиональное функционирование сотрудников министерства внутренних дел отличается высокой значимостью уровня коммуникативности. Коммуникативность сотрудников заключается в получении всей нужной информации посредством общения с гражданами, непосредственным контактом с окружающими в целях решения оперативных задач.

Чтобы суметь оказать эффективное воздействие на людей, в процессе общения, личность сотрудника должна содержать в себе достаточно гармоничное соотношение интеллекта и воли, а также комплекс различных личных свойств.

Таким образом, из представленной выше информации, можно сделать вывод, что профессиональная служба как сотрудников министерства чрезвычайных ситуаций, так и сотрудников министерства внутренних дел содержит в себе огромное количество нюансов.

Эти особенности определяют не только обязанности и протекание службы сотрудников разного профиля, но и диктуют ряд необходимых личностных качеств, которые предъявляются сотрудникам обеих служб [25]. Так же не стоит упускать наличие влияния особенностей самой профессиональной

службы на личность сотрудников. Постоянное столкновение с рисками, стрессами, конфликтами, несомненно, оказывают ощутимое влияние на личность сотрудников и в конечном итоге могут приводить к ряду личностных изменений.

Указанные выше особенности профессиональной деятельности сотрудников внутренних дел позволяют определить ряд основных факторов, которые могут способствовать формирования суициального поведения. Такими факторами являются: повышенный риск личному благополучию сотрудника, ответственность за здоровье граждан, наличие стресса и напряжения, в процессе выполнения служебных задач в рамках соблюдения регламента сотрудника, ненормированность рабочего дня, ограниченность во времени и возможностях при расследовании дел, столкновении с препятствиями от граждан.

1.3 Профессиональная деятельность как фактор суициального поведения сотрудников МВД и МЧС

При обращении к самоубийству как к осознанному лишению себя жизни, есть необходимость рассматривать наряду с внешними причинами, еще и внутренние, личностные мотивы, которые кроются в виде внутренних конфликтов. В настоящее время ряд факторов, ведущих к формированию суициального поведения, можно разделить на: социально-экономические, социально-демографические, природные, медицинские и индивидуально-психологические [18].

Ведущий американский суицидолог Эдвин Шнейдман выделял несколько основных мотивов суициального поведения. Он связывал их с неудовлетворением потребностей, в первую очередь, в любви и принятии;

снижением самооценки вследствие стыда, поражения, унижения или позора; разрушением каких-либо значимых отношений; отсутствии удовлетворения потребностей в доминировании, выплеска агрессии или противодействия; нарушением контроля за предсказуемостью и организованность.

Стоит отметить, что более современная психологическая концепция расценивает такое поведение как следствие социально-психологической дезадаптации личности, которая находится на стадии переживания внутреннего конфликта.

При исследовании системы мотивов суициального поведения, стоит обратить внимание, что эта система всегда находится в динамике, в напряженной борьбе витальных и антивитальных (деструктивных) мотивов. В процессе этой борьбы, невозможно предугадать, какой из мотивов победит. При исходе, когда побеждает витальный мотив, суициальное поведение может приостановиться или вовсе отступить.

Суициальное поведение включает в себя проявления различных психических актов, обусловленных желанием добровольного лишения себя жизни, которое в свою очередь может служить как средством для решения личностного кризиса или внутреннего конфликта. Стоит помнить, что людьми, которые намереваются совершить самоубийство, руководят амбивалентные чувства. Они чувствуют безнадежность, но в то же время надеяться на помощь, на спасение [17].

При исследовании факторов, которые способствуют формированию суициального поведения, стоит отдельно остановится на тех, кто наоборот, препятствуют.

Антисуициальные факторы личности - это сформированные жизненные установки, препятствующие осуществлению суициальных намерений.

К таким факторам принято относить позитивные модели поведения, которые связаны с достижением каких-либо определенных целей, эмоциональную привязанность к чему-либо, чувство долга, наличие «планов»

на жизнь и также владение методами саморегуляции для снятия психического напряжения. Но и такие факторы зачастую могут быть вызваны стереотипностью поведения и быть связанными, например, с избеганием боли, неизвестности, стремлением избежать осуждения со стороны общества.

Несмотря на достаточное количество исследований, проблема суициdalного поведения не только среди сотрудников министерства внутренних дел, но и в отношении других групп населения остается на ступени высокой значимости. Изучением данной проблемы занимаются не только психологи, но представители других областей.

Важной характеристикой суициdalного поведения является суициdalный риск. Суициdalный риск – это, вероятность совершения самоубийства – включает в себя такие характеристики, от наличия и содержания которых зависит склонность человека к суициdalному поведению [23].

К признакам суициdalного риска относят: ситуационные признаки, поведенческие, коммуникативные, когнитивные и эмоциональные.

В настоящее время в системе МВД, ровно, как и в системе МЧС создана достаточно обширная система психологической службы, которая активно развивается. В эту систему входят отделы психологического обеспечения и центры психодиагностики. Одной из основных задач, которые решают психологи данной системы, является организация эффективной психологической работы по профилактике самоубийств среди сотрудников.

Для министерства внутренних дел суициdalное поведение среди сотрудников всегда относили к особо тяжким чрезвычайным ситуациям, так как влекут за собой не только различного рода негативные последствия для самих органов, но и в случае разглашения имеют большой общественный резонанс.

Исследования причин и условий формирования суициdalного поведения у сотрудников министерства внутренних дел показывают, что в большинстве своем, самоубийства совершают сотрудники в возрасте от 23 до 35 лет и со

стажем работы от 3 до 10. При этом исследования так же показывают, что у большинства имелись собственные семьи и дети, что указывает на то, что тенденцию к совершению самоубийства склонны сотрудники зрелого, работоспособного возраста.

Обращаясь к усредненным данным, отмечается, что наиболее суицидоопасным возраст варьируется от 31 до 40 лет, что представляет собой большую часть работающих сотрудников.

Основными причинами совершения суицидов были выявлены в большинстве случаев семейно-бытовые проблемы сотрудников и финансовые затруднения.

Формирование суицидального поведения среди сотрудников министерства внутренних дел в первые годы службы связаны, как правило, с трудностями адаптации сотрудников к жестким и строго регламентированным правилам служебной деятельности.

Примечательным фактом является то, что сотрудники, имеющие среднее и высшее образование в системе МВД и прошедшие адаптацию в период обучения, реже склонны к суицидальному поведению, в отличие от лиц, не имеющих специального образования.

Уровень риска формирования суицидального поведения как у сотрудников министерства внутренних дел, так и у сотрудников чрезвычайных ситуаций возрастает, с увеличением стажа службы. Примечательно, что в большинстве своем, суицидентами являются сотрудники, не имеющие каких-либо взысканий и в целом характеризовались положительно.

У сотрудников министерства внутренних дел, как показывает ряд исследований, наиболее распространенными способами совершения самоубийства является повешение и пользование табельным оружием. Место и способ совершения суицида, как правило, косвенно имеет отношение к причине, которая способствовала формированию такого типа поведения у сотрудников [10].

Например, самоубийства, совершенные на почве семейных и бытовых конфликтов происходили по месту жительства, а использование табельного оружия более характерны для конфликтов связанных со службой.

Наличие специфических черт в системе МВД, таких как: наличие медицинского и психологического отбора и дальнейшее регламентированное наблюдение, позволяет отсеять большую часть сотрудников с какими-либо отклонениями, но приводит к существенному смещению, между попытками самоубийства и завершенным самоубийство в пользу второго, так как при выборе средства совершения самоубийства выбираются способы с высоким процентов летального исхода [7].

Наличие постоянно действующих стрессогенных факторов, со стороны служебной деятельности сотрудников МВД и МЧС, таких как: повышенная возможность оказаться в ситуациях риска, связанных с угрозой для жизни, здоровья; ненормированный рабочий день; наличие дополнительной сложной аппаратуры; постоянное состояние напряжение; столкновение с ситуациями, вызывающими негативные эмоции, несомненно характеризуют профессиональную деятельность этих служб, как наиболее подверженных к формированию суициального поведения среди сотрудников.

При выявлении факторов, влияющих на возникновение суициального риска, стоит отметить, что устойчивостью профессионального коллектива, формирование благоприятного психологического климата являются наиболее существенными факторами, препятствующими формированию такого поведения.

II ЭМПИРИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ У СОТРУДНИКОВ МИНИСТЕРСТВА ВНУТРЕННИХ ДЕЛ И СОТРУДНИКОВ МИНИСТЕРСТВА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ

2.1 Краткая характеристика метода исследования и их взаимосвязь

Для исследования уровня депрессии среди сотрудников данных министерств была выбрана «Шкала депрессии Бека», она была предложена А.Т. Беком совместно с его коллегами в 1961 году.

Ее разработка базировалась на клинических наблюдений авторов, которые позволили выявить ограниченный набор наиболее соответствующих и значимых симптомов депрессии, а также наиболее часто предъявляемые жалобы пациентов.

После соотнесения этого списка параметров с клиническими описаниями депрессии, содержащимися в соответствующей литературе, был разработан опросник, включающий в себя 21 категорию симптомов и жалоб.

Каждая категория состоит из 4-5 утверждений, соответствующих специфическим проявлениям/симптомам депрессии. Эти утверждения ранжированы по мере увеличения удельного вклада симптома в общую степень тяжести депрессии.

При первоначальном использовании, данная методика предполагала заполнение при участии квалифицированного специалиста, который зачитывал пункты по порядку, а после давал пациенту возможность выбрать утверждение, которое более всего соответствовало его текущему состоянию.

При этом пациенту предлагалась копия опросника, по которой он мог отслеживать читаемые пункты. В дополнение к результатам тестирования

исследователь учитывал анамнестические данные, показатели интеллектуального развития и прочие интересующие параметры.

В текущий момент процедура, на усмотрение эксперта, может быть упрощена: опросник выдается на руки пациенту и заполняется им самостоятельно.

Для диагностики риска суицидального поведения был выбран опросник суицидального риска в модификации Т.Н. Разуваевой.

Данный опросник предназначен для диагностики суицидального риска и выявления уровня сформированности суицидальных намерений, с целью предупреждения попыток самоубийства. Данная методика прошла психометрическую адаптацию.

Опросник активно используется специалистами и позволяет предотвратить совершение попыток самоубийства. Может быть использован, как в отношении школьников старших классов, так и в отношении лиц более старшего возраста.

Оценка результатов проводится по нескольким критериям. Каждый критерий представлен отдельной шкалой. По отдельному критерию производиться подсчет положительных ответов, полученное значение умножается на определенный коэффициент.

Анализ полученных результатов, выявленных после заполнения всего опросника, позволяет специалисту сделать определенный вывод, имеются ли у исследуемого предпосылки, которые указывают на то, что он может покончить жизнь самоубийством. Чем выше выраженность факторов риска, тем выше вероятность суицида.

При исследовании и выявлении самых частых причин суицидального поведения, наиболее часто упоминается именно депрессия, что говорит о необходимости ее дальнейшего изучения и пристального рассмотрения.

Данный термин применяется для описания многих состояний человека и широко используется в обозначении различных форм дистресса личности.

Наиболее часто, говоря о депрессии, имеется в виду острые стадия нервного потрясения, которое было вызвано тем, что человек был разочарован, встревожен. Данное состояние является своеобразной ответной реакции на переживаемый стресс.

Кроме того, термин «депрессия» используется для описания болезненного состояния, признаками которого являются:

- интенсивность ощущений и их продолжительность;
- тесная связь с межличностными отношениями, поведением, мышлением;
- влияние последствий на повседневную жизнь личности.

В ряде тяжелых случаев депрессивного состояния, больных приходится госпитализировать. Исследования, проведенные как в изучении депрессивных состояний, так и в изучении вопроса суициального поведения показали, что депрессия неоднократно становится наиболее частой причиной самоубийств в разных возрастных группах. По данным исследований, количество самоубийств у людей, страдающих депрессией, составляет 15%.

Депрессия переживается субъективно как подавленное настроение, как состояние угнетенности, безнадежности, беспомощности, вины. Чтобы признать истинную депрессию у конкретного человека не менее двух недель должны проявляться три и более признака:

1. Снижение интересов или удовольствия от деятельности, обычно приятной.

2. Отсутствие реакции на деятельность (события), которые в норме ее вызывают:

- пробуждение утром за два (или более) часа до обычного времени;
- внешне выраженная психомоторная заторможенность или ажитация;
- заметное снижение (повышение) аппетита;
- снижение веса;
- заметное снижение либидо;
- снижение энергии;

- повышенная утомляемость.

3. К ряду соматических признаков дополнительно предписываются психологические признаки:

- снижение самооценки;
- чувство самоотчуждения;
- неадекватное чувство вины;
- регулярные мысли о смерти;
- наличие симптомов суициального поведения.

Наряду с описанными выше симптомами, другими, часто причиняющими серьезное беспокойство личности, является: нарушение эффективности процессов мышления. Взаимосвязь между депрессией и суициальным поведением довольно часто упоминается в качестве основного аспекта при изучении данных явлений. В ряде исследований было выявлено, что от типа депрессии зависит уровень суициальности личности.

Симптомы депрессии часто бывают затуманенными и проявляться могут неоднозначно. Стоит помнить, что выяснение проблемы, которая привела личность к депрессивному состоянию, значительно облегчить задачу выбора метода лечения.

Таблица 2.1

Психологические и биологические симптомы депрессии

1. Психологические	2. Биологические
Грусть, отчаяние, чувство внутренней пустоты, физическое ощущение тяжести.	Нарушение сна. Депрессивное состояние часто сопровождается бессонницей. В редких случаях может встречаться патологическая сонливость.

Окончание таблицы 2.1

1. Психологические	2. Биологические
Низкая самооценка. Ненависть к себе. Мысли о собственной непригодности.	Нарушение аппетита. Наиболее часто встречается потеря аппетита, что может привести к резкому похудению. Вместе с тем нередко может встречаться увеличение аппетита и как следствие склонность к полноте.
Апатия. Отсутствие мотивации чем-либо заниматься, снижения коммуникативной деятельности.	Потеря сексуального влечения.
Межличностные проблемы. Повышенная восприимчивость к критике, чувство одиночества. Неуверенность в себе.	Повышенная утомляемость и снижение энергии.
Ощущение чувства вины, зачастую возникающее спонтанно и имеет обостренный характер.	Ангедония. Является одним из наиболее верных признаков депрессии.
Негативно-пессимистическое мышление.	Приступы паники. Внезапно возникающие сильные физические и эмоциональные расстройства.
Возникающие мысли о самоубийстве. В акте суицида видится избавление от страданий.	

Заметив признаки депрессии у человека, близкие люди или специалисты-психологи должны усилить индивидуальную работу с ним.

Признаки высокой вероятности реализации попытки самоубийства:

- открытые высказывания о желании покончить жизнь самоубийством знакомым, в письмах родственникам, любимым;
- косвенные «намеки» на возможность суицидальных действий;
- активная предварительная подготовка, целенаправленный поиск средств (собирание таблеток, хранение отравляющих веществ, жидкостей и т. п.);
- фиксация на примерах самоубийств (частые разговоры о самоубийствах вообще);
- символическое прощание с ближайшим окружением (раздача личных вещей, фотоальбомов, часов);
- изменившийся стереотип поведения: несвойственная замкнутость и снижение двигательной активности у подвижных, общительных; возбужденное поведение и повышенная общительность у малоподвижных и молчаливых;
- сужение круга контактов, стремление к уединению и другие.

2.2 Анализ эмпирического материала

Анализ результатов мы начали с опросника суицидального поведения в модификации Разуваевой Т. Н. Результаты обработки первичных баллов и их интерпретация представленных ниже в таблицах, а также на рисунке 2.1.

Таблица 2.2

Первичные баллы диагностики суицидального поведения, опросника суицидального поведения в модификации Разуваевой Т. Н., сотрудников правоохранительных органов

№	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
11	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-	+	-
12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13	+	-	+	-	-	+	+	+	+	-	-	-
14	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15	-	+	+	-	+	-	-	+	-	-	-	+
16	+	-	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
17	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-	+
18	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
19	+	+	+	-	+	+	+	+	+	+	+	+
20	+	+	+	+	-	+	+	+	+	+	+	+
21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	+	-
22	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
23	-	-	+	-	-	-	-	-	+	+	+	+
24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
25	-	-	+	-	-	+	-	+	+	+	+	+
26	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28	-	-	+	-	-	+	-	-	-	-	-	-
29	-	-	-	-	+	+	-	+	+	-	+	+

Исходя из ответов испытуемых, следует вывод о том, что 8% испытуемых во время сильных переживаний утрачивают способность к общению, 17% склонны заострять все свое внимание на возникших неприятностях, 25% на настоящий момент не наедятся добиться желаемого положения в жизни, 42% склонны к внезапным вспышкам чувства вины, 50 % считают, что большинство людей помогают окружающим, имеют какие-либо мотивы и делают это не из-за собственной искренности и такой же процент испытуемых в большинстве случаев действуют необдуманно, повинуясь возникшим эмоциям.

Количество испытуемых, считающих, что нередко люди для того, чтобы добиться желаемого готовы идти не совсем честными путями, составили 58%. Испытуемые, удовлетворенные собственной судьбой, имеющие в своем окружении авторитетных личностей, испытывающие чувство справедливости составили 92 % от общего числа сотрудников.

Суицидальные факторы, такие как демонстративность и несостоительность были выявлены у 83% испытуемых. Фактор временной перспективы был диагностирован у 8 % сотрудников. Слом культурных барьеров, максимализм, а также антисуицидальный фактор были выявлены у 92% испытуемых. Суицидальные факторы аффективность и социальный пессимизм были выявлены у 100% испытуемых. Обращая внимание на факторы, показатели которых имеют большую выраженность среди общего числа сотрудников МВД, можно сделать вывод о том, что сотрудники министерства внутренних дел характеризуются преобладанием эмоций в тех ситуациях, которые могут требовать интеллектуального контроля. Также испытуемые склонны к восприятию окружающего мира в большей степени как враждебного, что может сказываться на взаимоотношениях сотрудников с окружающими, данные представлена в таблице 2.3.

Таблица 2.3

Результаты диагностики суицидального поведения, опросника суицидального поведения в модификации Разуваевой Т. Н. сотрудников правоохранительных органов.

	Д (5)	А (5)	У (5)	Н (5)	СП (7)	СКБ (3)	М (2)	ВП (6)	АФ (2)
1	0	1	0	0	2	1	1	0	1
2	1	1	0	1	3	1	0	0	1
3	2	3	0	1	5	1	1	0	1
4	1	1	0	1	1	1	1	0	0
5	0	1	0	1	2	0	1	1	1
6	1	3	0	1	3	1	1	0	1
7	1	1	0	1	3	1	1	0	1
8	1	2	0	1	4	1	1	0	1
9	1	3	0	1	3	1	1	0	1
10	1	2	0	1	2	1	1	0	1
11	1	3	0	0	2	1	1	0	2
12	1	3	0	1	3	1	1	0	1

Испытуемые, считающие свою жизненную ситуацию обреченной, потеряли возможность к обучению, считающие, что редко окружающие готовы помочь безвозмездно и в какой-то степени оправдывают смерть составили 8% из общего числа испытуемых. Те сотрудники, кто считает, что принятие решения об уходе из жизни может исходить только от зрелого человека и в большинстве случаев показывают настороженность по отношению к окружающим составили 17%. Те, кому в случае неудачи трудно начать какое-либо новое дело и те, кто предпочитает не строить планов на будущее составили 25%. Испытуемые склонные к необдуманным, эмоциональным действиям составили 33%. Чувство справедливости выражено у 42% испытуемых, а возникающее, необоснованное чувство вины присуще 67%. Те испытуемые, имеющие в своей жизни

авторитетных, значимых людей и считающие свою судьбу более чем удовлетворительной составили 92%, данные представлены в таблице 2.4.

Таблица 2.4

Первичные баллы диагностики суицидального поведения, опросника суицидального поведения в модификации Разуваевой Т. Н., сотрудников министерства чрезвычайных ситуаций.

Окончание таблицы 2.4

№	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
25	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
26	-	+	-	+	-	-	-	-	+	-	-	-
27	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28	-	+	+	-	-	+	-	-	-	-	-	+
29	-	-	-	-	-	+	-	+	+	-	+	-

Суицидальные фактор уникальности был выявлен у 17% испытуемых.

Факторы демонстративности, и временной перспективы у 33%.

Аффективность присуща 83%.

Такие факторы, как несостоятельность, максимализм и антисуицидальный фактор выявлены у 92%.

Социальный пессимизм и слом культурных барьеров были диагностированы у 100% испытуемых.

Факторы, показатели которых имеют высокую выраженность характеризуют сотрудников министерства чрезвычайных ситуаций склонностью преобладания эмоциональной составляющей над интеллектом и выраженностью мыслей о собственной некомпетентности.

Окружающая действительность воспринимается в оценке испытуемых как враждебная. Часть испытуемых склонны заострять внимание на неудачах, не строя планов на будущее. В случае критических ситуаций, испытуемые склонны искать обоснования привлекательности суицидального поведения, тем самым оправдывая его, данные представлена в таблице 2.5.

Таблица 2.5

Результаты диагностики суицидального поведения, опросника суицидального поведения в модификации Разуваевой Т. Н., сотрудников министерства чрезвычайных ситуаций.

	Д (5)	А (5)	У (5)	Н (5)	СП (7)	СКБ (3)	М (2)	ВП (6)	АФ (2)
1	0	0	0	1	1	1	1	0	1
2	2	4	1	1	1	2	0	1	1
3	0	3	0	1	1	1	1	0	1
4	1	2	0	1	3	1	2	1	0
5	0	0	0	1	1	1	1	0	1
6	1	3	0	1	1	1	1	0	1
7	2	2	1	2	3	2	1	1	1
8	0	2	0	1	1	1	1	1	1
9	0	1	0	1	1	1	1	0	1
10	0	2	0	1	1	1	1	0	1
11	0	2	0	0	1	2	2	0	1
12	0	2	0	1	1	1	2	0	1

Сравнительный анализ выраженности суицидальных факторов среди сотрудников МВД и МЧС (по числу человек) представлен на рисунке 2.1.

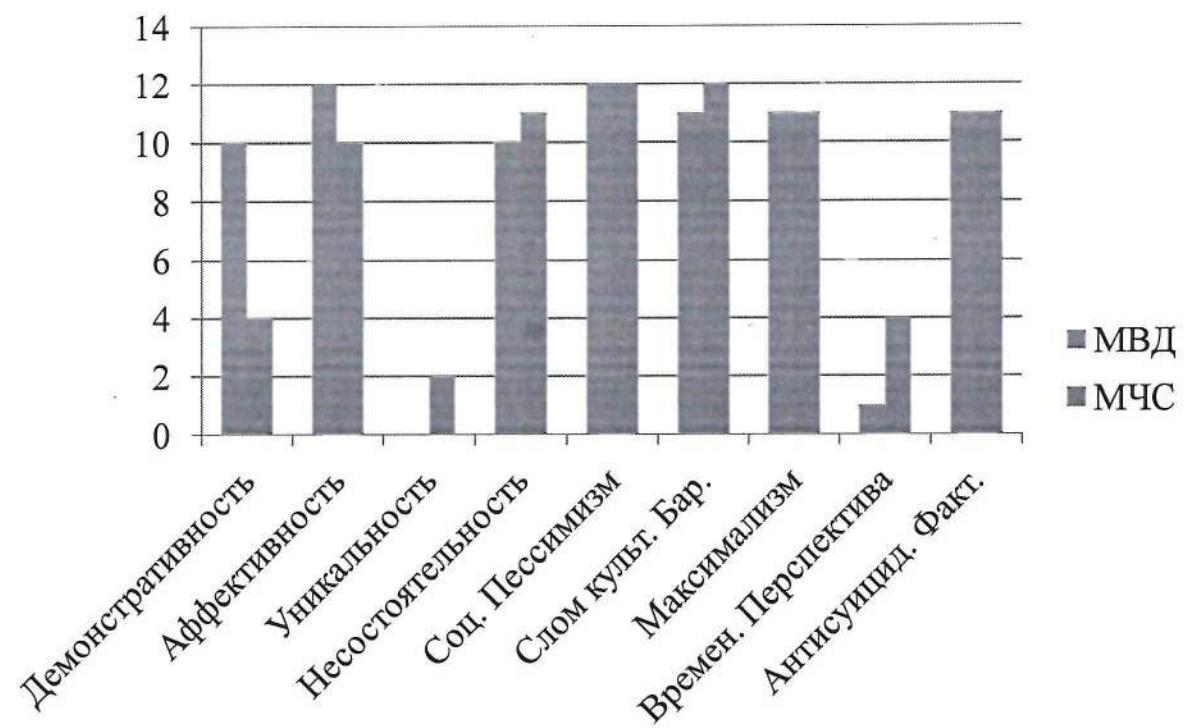


Рис. 2.1 Сравнительный анализ выраженности суицидальных факторов у сотрудников МВД и МЧС.

Анализ результатов по «шкале депрессии Бека» представлены в таблице 2.6 и таблице 2.7, а также на рисунке 2.2

Исходя из результатов исследования депрессии посредством шкалы депрессии Бека, полученные данные позволяют сделать вывод о том, что сотрудники, прошедшие данное обследование и не имеющие симптомов депрессии, составили 92%, оставшиеся 8% пришлись на сотрудников с легко выраженной депрессией.

Данные представлены в таблице 2.6.

Таблица 2.6

таблица 2.6

Первичные баллы диагностики депрессии по шкале депрессии Бека
сотрудников правоохранительных органов.

Таблица 2.7

Первичные баллы диагностики депрессии по «Шкале депрессии Бека» сотрудников министерства чрезвычайных ситуаций.

№	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	2
6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
8	0	1	0	0	1	0	0	0	2	0	1	1
9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
10	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
11	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
12	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
14	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1
15	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1
16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
18	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
19	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
20	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Исходя из результатов исследования депрессии среди сотрудников министерства чрезвычайных ситуаций, сотрудники, не имеющие симптомов депрессии, составили 83%, а легкая депрессия была диагностирована у 17% испытуемых.

Далее сравним результаты двух выборок, которые представлены на рисунке 2.2

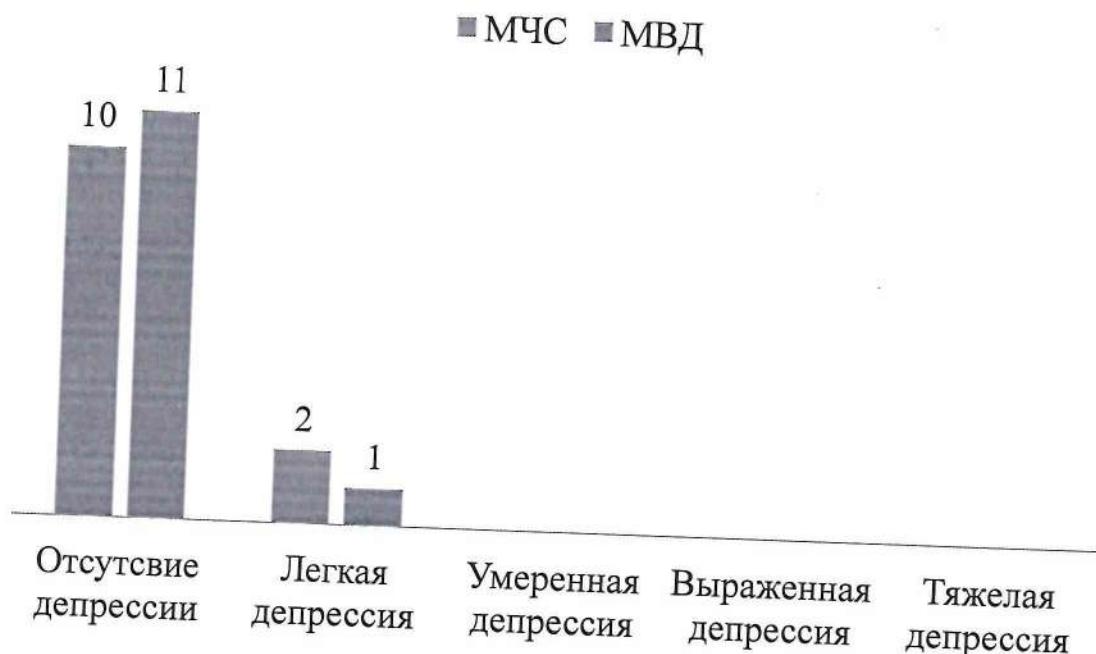


Рис 2.2 Сравнительный анализ уровня депрессии у сотрудников МВД и МЧС по числу человек.

Для проверки гипотезы различий показателей в двух выборках был использован непараметрический статистический критерий Манна-Уитни [31].

Результаты представлены в таблице 2.8

Таблица 2.8

Результаты математического расчета

Суицидальный фактор	Значение $U_{эмп}$	Уровень достоверности
Демонстративность	44	Не значимо
Аффективность	69,5	Не значимо
Уникальность	60	Не значимо
Несостоятельность	67	Не значимо
Социальный пессимизм	20	Значимо
Слом культурных барьеров	49,5	Не значимо
Максимализм	55,5	Не значимо
Временная перспектива	48	Не значимо
Антисуицидальный фактор	66,5	Не значимо

Исходя из обработки и интерпретации данных сотрудников на предмет сформированности суицидальных факторов, следует заключение о том, что данные сотрудники ярко выраженного риска суицидального поведения не имеют. При диагностике факторов суицидальной мотивации высоких значений не было выявлено, а сочетание этих факторов с антисуицидальным фактором, который для всех испытуемых, даже в случае высоких значений по шкалам суицидальных факторов может снимать глобальный риск такого типа поведения, говорит об отсутствии мотивации у сотрудников по отношению к суициду.

Отталкиваясь от проведенного математического анализа результатов сотрудников по опроснику Разуваевой, следует вывод о незначительном отличии двух выборок друг от друга по факторам суицидального поведения. Таким образом гипотеза исследования, предполагающая то, что выборки не

будут отличаться друг от друга по уровню сформированности суицидальных факторов была подтверждена [35].

В качестве итогов работы по изучению риска суицидального поведения среди сотрудников МВД и МЧС с целью профилактики и снижения риска дальнейшего формирования суицидальной мотивации среди сотрудников, для руководства и психологической службы министерств были сформулированы следующие рекомендации:

В роли рекомендаций могут выступать такие мероприятия как:

1. Специально организованные тренинги направленные на формирование стрессоустойчивости и оптимизацию стратегий поведения в кризисных ситуациях.
2. Организация места проведения отдыха для сотрудников для их психологической и психофизиологической разгрузки.
3. Организация плановых, индивидуальных встреч, подверженных риску сотрудников, с психологом.
4. Ведение просветительской деятельности о феномене суицида и его поведенческих признаках, параллельно осуществляя просветительскую деятельность о способах помощи суицидентам и о местах ее оказания.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Как было описано выше, проблема риска суицидального поведения является вопросом первостепенной важности для каждого слоя населения, в особенности для тех представителей профессиональных групп, работа которых напрямую связана с риском для жизни. К таким группам относятся сотрудники министерства внутренних дел, военнослужащие, сотрудники министерства чрезвычайных ситуаций, пожарные.

Как зарубежные, так и отечественные исследования показывают, что возраст и пол оказываются значительными характеристиками при распределении не только самоубийств, но и покушений на самоубийство. Причем здесь отчетливо констатируется дифференциация по видам суицидального поведения. Если завершенные суициды совершают по преимуществу лица среднего и пожилого возраста, и вероятность лишения себя жизни с возрастом все более увеличивается, то при анализе суицидальных попыток наблюдается обратная картина: покушение на свою жизнь чаще всего совершается молодыми женщинами и подростками (подавляющее большинство приходится на лиц до 29 лет). Но очевидно, что по мере взросления утяжеляются проблемы, с которыми сталкивается человек: тяжело переживаются смерти близких людей, предательство, развод, тяжелые заболевания. По-видимому, сложность проблем определяет и серьезность намерений, чем и объясняется преобладание среди самоубийц лиц зрелого и пожилого возраста.

Проблема суицидального поведения традиционно привлекает внимание общества и исследователей. В общественном сознании самоубийство принадлежит к тем сложным явлениям жизни, к которым испытывают двойственное отношение. С одной стороны, человек, покончивший с собой, вызывает жалость и сострадание.

Особенности профессиональной деятельности сотрудников министерства внутренних дел и сотрудников министерства чрезвычайных ситуаций, распорядка рабочего дня, личностные особенности кандидатов и сотрудников со стажем, а также тесная взаимосвязь этих структур с риском для физического и психологического здоровья, вносят их в группу риска формирования суициального поведения.

Целью данной работы явилось изучение риска суициального поведения среди сотрудников МВД и МЧС. На основании полученных данных можно сделать следующие выводы:

1. Сотрудники данных министерств не отличаются ни по выраженным суициальным факторам, ни по уровню их выраженности.
2. Депрессивные признаки не были выявлены у сотрудников министерств, только у 13% от общего числа сотрудников была диагностирована легкая депрессия.

В результате эмпирического анализа, был сделан вывод о том, что гипотеза исследования предполагающая, что существует возможность выявления того факта, что риск суициального поведения будет выше у представителей одной профессиональной группы, в сравнении с другой и не была подтверждена.

СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

- 1.Амбрумова, А. Г. Диагностика суициального поведения: методические рекомендации / А. Г. Амбрумова, В. А. Тихоненко. – Москва : Наука, 1980. - 50 с.
- 2.Балабанова, Л. М. Судебная патопсихология / Л. М. Балабанова. - Донецк : Сталкер, 1998. - 432 с.
- 3.Банников, Г. С. Потенциальные и актуальные факторы риска развития суициального поведения подростков / Г. С. Банников, Т. С. Павлова, К. А. Кошкин. – Суицидология. – 2015. – № 4(21). – URL : <https://cyberleninka.ru/article/n/potentsialnye-i-aktualnye-faktory-riska-razvitiya-suitsidalnogo-povedeniya-podrostkov-obzor-literatury> (дата обращения: 30.05.2020).
- 4.Бодров, В. А. Психология профессиональной деятельности. Теоретические и прикладные аспекты / А. В. Бодров. – Москва : ПЭР СЕ, 2006. – 511 с.
- 5.Борисоник, Е. В Клинико-психологические последствия суицида для семьи жертвы / Е. В. Борисоник, Е. Б. Любова. – Консультативная психология и психотерапия. – 2016. – № 3. – С. 25-43.
- 6.Васильев, В. Л. Юридическая психология / В. Л. Васильев. – Санкт-Петербург : Питер, 2014. – 468 с.
- 7.Вассерман, Д. Напрасная смерть: причины и профилактика самоубийств / Д. Вассерман. - Москва : Смысл, 2005. – 310 с.
- 8.Войцех, В. Ф. Клиническая суицидология / В. Ф. Войцех. - Москва : Миклóш, 2008. – 330 с.
- 9.Гейжан, Н. Ф. Профессиональная подготовка практических психологов для правоохранительных органов / Н. Ф. Гейжан. - Вестник Санкт-Петербургского университета МВД России, 2008. – № 4. – URL :

<https://cyberleninka.ru/article/n/problemno-orientirovannyy-podhod-v-protsesse-sovershenstvovaniya-professionalnoy-podgotovki-prakticheskikh-psihologov-dlya>
(дата обращения: 30.05.2020).

10. Гилинский, Я. И. Социологические и психологические основы суицидологии / Я. И. Гилинский, Я. И. Юнацкевич. – Санкт-Петербург : Сев.-зап. регион. мед. лечеб.-диагност. Центр, 1999. – 338 с.

11. Гроллман, Э. Суицид: превенция, интервенция, поственция / Э. Гроллман. - Москва : Современная зарубежная психология, 2013. – 565 с.

12. Дмитриева, Н. В. Психологические особенности личности суицидальных подростков / Н. В. Дмитриева, Ц. П. Короленко, Л. В. Левина. – Вестник Кемеровского государственного университета. – 2015. – № 6. – С. 127-134.

13. Дюркгейм Э. Самоубийство / Э. Дюркгейм. – Москва : Мысль, 1999. – 334 с.

14. Ефремов, В. С. Основы суицидологии / В. С. Ефремов. – Санкт-Петербург : Диалект, 2004. – 479 с.

15. Жезлова, Л. Я. Об особенностях формирования суицидальных тенденций у больных шизофренией в детском и подростковом возрасте / Л. Я. Жезлова. - Журнал невропатологии и психиатрии. – 1978. – № 2. – С. 32-48.

16. Кильмашкина, Т. Н. Этиология самоубийств органов внутренних дел / Т. Н. Кильмашкина. - Психопедагогика в правоохранительных органах, 2002. – № 2. – С. 55-63.

17. Кучер, А. А. К вопросу о диагностике суицидального поведения / А. А. Кучер, В. Ф. Белоус. – Вопросы психологии экстремальных ситуаций. – 2016.

18. Личко, А. Е. Психопатии и акцентуации характера у подростков / А. Е. Личко. – Москва : Изд-во МГУ, 1982. – С. 288-318.

19. Любов, Е. Б. Диагностика суицидального поведения и оценка степени суицидального риска / Е. Б. Любов, П. Б. Зотов. Любов // Суицидология. – 2018. – №1 (30). – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/diagnostika-suitsidalnogo>

povedeniya-i-otsenka-steperi-suitsidalnogo-riska-soobschenie-i (дата обращения: 30.05.2020).

20.Марьин, М. И. Личностные факторы суициального риска сотрудников органов внутренних дел / М. И. Марьин, М. В. Смирнов. - Психопедагогика в правоохранительных органах, 2010. – № 3 (4). – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/lichnostnye-faktory-suitsidalnogo-riska-sotrudnikov-organov-vnutrennih-del> (дата обращения: 30.05.2020).

21.Марьин, М. И. Профилактика самоубийств среди сотрудников органов внутренних дел: учебное пособие / М. И. Марьин, Н. И. Мягких, Ю. Г. Росперович. - Москва : ГУК МВД России, 2004. – 215 с.

22.Марьин, М. И. Исследование влияния труда на функциональное состояние пожарных / М. И. Марьин, Е. С. Соболев. - Психологический журнал, 1990. – Т.11. № 1. – С.102-108.

23.Мелентьева, Л. Н. Суицид-социальная проблема общества / Л. Н. Мелентьева. – Москва : Норма, 2007. - 206, [1] с

24.Моховиков, А. Н. Введение к клинико-психологическому разделу / А.Н. Моховиков. – Москва // Суицидология: прошлое и настоящее : проблема самоубийства в трудах философов, социологов, психотерапевтов и в художественных текстах / сост. А.Н. Моховиков. – Издание 2-е, стереотипное. – Москва : Когито-Центр, 2013. – С. 229-238.

25. Панченко, Е. А. Фактор семьи в генезисе суициального поведения / Е. А. Панченко. – Москва : ONEBOOK.RU, 2013. – С. 233-234.

26.Погодин, И. А. Суицидальное поведение: психологические аспекты : учебное пособие / И. А. Погодин. – Москва : Флинта : Московский психолого-социальный ин-т, 2008. – 330 с.

27.Положин, Б. С. Концептуальная модель суициального поведения / Б. С. Положин. – Суицидология. – 2015. – № 10. – С. 98-112.

28.Селиверстов, В. И. Научно-методическое обеспечение деятельности психологической службы МВД России / В. И. Селиверстов. - Управление

воспитательной работы ГУКиКП МВД России, ЦОКП МВД России, 2004. – 226 с.

29. Середина, Н. В. Основы медицинской психологии: общая, клиническая, патопсихология / Н. В. Середина, Д. А. Шкуренко. - Ростов н/Д : Феникс, 2003. – 356 с.

30. Сидоренко, Е. В. Методы математической обработки в психологии./ Е. В. Сидоренко. - Санкт-Петербург : ООО «Речь», 2001. – 451 с.

31. Табурца, В. А. Факторы суицидального поведения сотрудников органов внутренних дел / В. А. Табурца, В. М. Никифоров. - Вестник Краснодарского университета МВД России, 2014. – № 2. – С. 94-99.

32. Тихоненко, В. А. Жизненный смысл выбора смерти / В. А. Тихоненко // Человек. – 1992. – № 6. – С. 19-29.

33. Тихоненко, В. А. Классификация суицидальных проявлений. Актуальные проблемы суицидологии / В. А. Тихоненко // Актуальные проблемы суицидологии : труды московского НИИ. – Москва, 1978. – С. 59-73.

34. Трунов, Д. Г. Определение суицида: поиск критериев / Д. Г. Трунов // Суицидология. 2016 .– №1 (22). – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/opredelenie-suitsida-poisk-kriteriev> (дата обращения: 30.05.2020).

35. Яковлев, Б. П. Аутоагрессия: современные проблемы и тенденции: учебное пособие./ Б. П. Яковлев. - Ростов – на Дону : Феникс, 2006. – 382 с.

Приложение 1

Табл. 1, п. 1

Демонстративность (Δ)

№	МВД	Ранг 1	МЧС	Ранг 2
1	0	5.5	0	5.5
2	1	16	2	23
3	2	23	0	5.5
4	1	16	1	16
5	0	5.5	0	5.5
6	1	16	1	16
7	1	16	2	23
8	1	16	0	5.5
9	1	16	0	5.5
10	1	16	0	5.5
11	1	16	0	5.5
12	1	16	0	5.5
Суммы:		178		122

Полученное эмпирическое значение $U_{эмп}(44)$ находится в зоне незначимости.

Продолжение приложения 1

Табл. 2, п. 1

Аффективность

№	МВД	Ранг 1	МЧС	Ранг 2
1	1	5.5	0	1.5
2	1	5.5	4	24
3	3	20	3	20
4	1	5.5	2	12.5
5	1	5.5	0	1.5
6	3	20	3	20
7	1	5.5	2	12.5
8	2	12.5	2	12.5
9	3	20	1	5.5
10	2	12.5	2	12.5
11	3	20	2	12.5
12	3	20	2	12.5
Суммы:		152.5		147.5

Полученное эмпирическое значение $U_{эмп}(69.5)$ находится в зоне незначимости.

Продолжение приложения 1

Табл. 3, п. 1

Уникальность

№	МВД	Ранг 1	МЧС	Ранг 2
1	0	11.5	0	11.5
2	0	11.5	1	23.5
3	0	11.5	0	11.5
4	0	11.5	0	11.5
5	0	11.5	0	11.5
6	0	11.5	0	11.5
7	0	11.5	1	23.5
8	0	11.5	0	11.5
9	0	11.5	0	11.5
10	0	11.5	0	11.5
11	0	11.5	0	11.5
12	0	11.5	0	11.5
Суммы:		138		162

Полученное эмпирическое значение $U_{эмп}(60)$ находится в зоне незначимости.

Продолжение приложения 1

Табл. 4, п. 1

Несостоятельность

№	МВД	Ранг 1	МЧС	Ранг 2
1	0	2	1	14
2	1	14	1	14
3	1	14	1	14
4	1	14	1	14
5	1	14	1	14
6	1	14	1	14
7	1	14	2	25
8	1	14	1	14
9	1	14	1	14
10	1	14	1	14
11	1	14	0	2
12	0	2	1	14
Суммы:		158		167

Полученное эмпирическое значение $U_{эмп}(67)$ находится в зоне незначимости

Продолжение приложения 1

Табл. 5, п. 1

Социальный пессимизм

№	МВД	Ранг 1	МЧС	Ранг 2
1	2	13.5	1	6
2	3	19	1	6
3	5	24	1	6
4	1	6	3	19
5	2	13.5	1	6
6	3	19	1	6
7	3	19	3	19
8	4	23	1	6
9	3	19	1	6
10	2	13.5	1	6
11	2	13.5	1	6
12	3	19	1	6
Суммы:		202		98

Полученное эмпирическое значение $U_{\text{эмп}}(20)$ находится в зоне значимости.

Продолжение приложения 1

Табл. 6, п. 1

Слом культурных барьеров

№	МВД	Ранг 1	МЧС	Ранг 2
1	1	11.5	1	11.5
2	1	11.5	2	23
3	1	11.5	1	11.5
4	1	11.5	1	11.5
5	0	1	1	11.5
6	1	11.5	1	11.5
7	1	11.5	2	23
8	1	11.5	1	11.5
9	1	11.5	1	11.5
10	1	11.5	1	11.5
11	1	11.5	2	23
12	1	11.5	1	11.5
Суммы:		127.5		172.5

Полученное эмпирическое значение $U_{эмп}(49.5)$ находится в зоне незначимости.

Продолжение приложения 1

Табл. 7, п. 1

Максимализм

№	МВД	Ранг 1	МЧС	Ранг 2
1	1	12	1	12
2	0	1.5	0	1.5
3	1	12	1	12
4	1	12	2	23
5	1	12	1	12
6	1	12	1	12
7	1	12	1	12
8	1	12	1	12
9	1	12	1	12
10	1	12	1	12
11	1	12	2	23
12	1	12	2	23
Суммы:		133.5		166.5

Полученное эмпирическое значение $U_{эмп}(55.5)$ находится в зоне незначимости.

Продолжение приложения 1

Табл. 8, п. 1

Временная перспектива

№	МВД	Ранг 1	МЧС	Ранг 2
1	0	10.5	0	10.5
2	0	10.5	1	22.5
3	0	10.5	0	10.5
4	0	10.5	1	22.5
5	0	10.5	0	10.5
6	0	10.5	0	10.5
7	0	10.5	1	22.5
8	0	10.5	1	22.5
9	0	10.5	0	10.5
10	0	10.5	0	10.5
11	0	10.5	0	10.5
12	0	10.5	0	10.5
Суммы:		126		174

Полученное эмпирическое значение $U_{эмп}(48)$ находится в зоне незначимости.

Окончание приложения 1

Табл. 9, п. 1

Антисуицидальный фактор

№	МВД	Ранг 1	МЧС	Ранг 2
1	1	13	1	13
2	1	13	1	13
3	1	13	1	13
4	0	1.5	0	1.5
5	1	13	1	13
6	1	13	1	13
7	1	13	1	13
8	1	13	1	13
9	1	13	1	13
10	1	13	1	13
11	2	24	1	13
12	1	13	1	13
Суммы:		155.5		144.5

Полученное эмпирическое значение $U_{эмп}$ (66.5) находится в зоне незначимости.



Активизировать

Обработан файл: ВКР Муравьева А.В ИЗУЧЕНИЕ РИСКА СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ У СОТРУДНИКОВ МИНИСТЕРСТВА ВНУТРЕННИХ ДЕЛ И СОТРУДНИКОВ МИНИСТЕРСТВА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ.досх.

Год публикации: 2020.

Оценка оригинальности документа - 83,56%
Пространство заимствований в документе:
Время выполнения: 43 секунд

Источники заимствования

1. Суперличная работа: Суицидальное поведение

Министерство внутренних дел Российской Федерации
Государственный центр по профилактике и
коррекции социального риска

6.2%

Заимствования

2. Курсовая работа: Суицидальное поведение в подростковом возрасте.

Министерство внутренних дел Российской Федерации
Политехнический институт

Быстро читаемые

3.8%

Муравьев А.В РГ

ФКУ СИЗО-5 ГУФСИН России по
Красноярскому краю
663600 г. Канск, ул. Кайтымская, 122
тел. 8 (39161) 3-31-32

Ректору АНОВО СИБУП

Забуге В. Ф.

Заявка

Организация просит направить студента группы 156-юп Муравьеву Анну Вячеславовну для проведения исследования на тему “Изучение риска суицидального поведения у сотрудников министерства внутренних дел и сотрудников министерства чрезвычайных ситуаций”.

21.04.2020



*Подпись Зубрецова
Сеняков Е. Г.*

ФКУ СИЗО-5 ГУФСИН России по
Красноярскому краю
663600 г. Канск, ул. Кайтымская, 122
тел. 8 (39161) 3-31-32

Акт о внедрении

Результаты исследования Муравьевой Анны Вячеславовны, студента группы 156-юп по теме “Изучение риска суицидального поведения у сотрудников министерства внутренних дел и сотрудников министерства чрезвычайных ситуаций” внедрены в деятельность организации. Материалы будут использованы психологом в рамках тренинговых программ для сотрудников учреждения.

26.06.2020



Акт о внедрении
средств по снижению риска суицидального поведения
Степанов Е.А.

Автономная некоммерческая организация высшего образования
«Сибирский институт бизнеса, управления и психологии»

РЕЦЕНЗИЯ

на выпускную квалификационную работу
Студента (ки) Муравьевой Анны Вячеславовны
группы 156-юп кафедры психологии
специальности (направления) 37.03.01 Психология
на тему: Изучение риска суицидального поведения у сотрудников министерства внутренних дел и сотрудников министерства чрезвычайных ситуаций

Выпускная квалификационная работа специалиста (бакалавра) содержит пояснительную записку на ____ страницах, ____ иллюстрированный материал.

1. Актуальность и значимость темы: Суицид, среди сотрудников МВД и МЧС явление не частое, но не менее трагичное. Мы вынуждены констатировать, что адекватных механизмов отслеживания риска суицида у сотрудников, на данный момент нет. В связи с чем, работа дипломницы представляет интерес для практики психологического сопровождения сотрудников, а так же разработки программ профилактики суицидального поведения у сотрудников.
2. Логическая последовательность текста первой главе работы – высокая. Текст второй главы содержит стилистические неточности.
3. Положительные стороны работы: 1. Хорошо и добросовестно проанализированы основные понятия работы, рассмотрены различные точки зрения отечественных и зарубежных психологов на проблему суицида как психологического феномена. 2. Факторы и риски суицидального поведения сотрудников МВД и МЧС, описаны в рамках специфики их деятельности. 3. Выводы во второй главе работы логично проистекают из результатов исследования.
4. Аргументированность и конкретность выводов и предложений: высокая.
5. Полнота проработки литературных источников: полная. Список использованной литературы содержит как монографии, так и статьи из периодических изданий.
6. Качество общего оформления работы, таблиц, иллюстраций: хорошее.
7. Недостатки работы: К сожалению, Анна Вячеславовна, мало внимание уделяет описанию анализа результатов и ходу своих размышлений, сразу

переходя к формулированию выводов. Это, на наш взгляд, существенно обеднило работу.

8. Какие предложения целесообразно внедрить в практику: предложенная батарея методик, для изучения склонности к суициду, подобранна логично, и хорошо дополняет классические методики личности сотрудников.

Выпускная квалификационная работа соответствует (не соответствует) требованиям, предъявляемым к дипломным работам и может (не может) быть рекомендована к защите на заседании Государственной экзаменационной комиссии.

Работа заслуживает оценки хорошо, а ее автор Муравьева Анна Вячеславовна присвоения ему (ей) квалификации бакалавр психологии.

Рецензент

Киселева Валентина Владисловна

Ф.И.О., ученое звание, степень, должность, место работы

«28»

июнь

2020

г.

подпись рецензента

Удостоверение о выполнении дипломной работы ф. вт. Киселев



С рецензией ознакомлено
28.06.2020
Муравьёва Г.В. Г.В.

Автономная некоммерческая организация высшего образования
«Сибирский институт бизнеса, управления и психологии»

ОТЗЫВ
на выпускную квалификационную работу специалиста (бакалавра)

Студента (ки) Муравьевой Анны Вячеславовны
группы 156-юп кафедры психологии
специальности (направления) 37.03.01 Психология
на тему: Изучение риска суицидального поведения у сотрудников министерства внутренних дел и сотрудников министерства чрезвычайных ситуаций

Выпускная квалификационная работа специалиста (бакалавра) содержит пояснительную записку на 59 страницах, 9 иллюстрированный материал.

1. Актуальность и значимость темы: сотрудники МВД и МЧС ежедневно сталкиваются с множеством сложных ситуаций, нередко несущих опасность для физического и психологического здоровья сотрудников. Так же, в силу специфики своей профессиональной деятельности, они постоянно сталкиваются с чужой болью и страданиями. Что несомненно накладывает значительный отпечаток на личность сотрудников этих ведомств. И, у сожалению, перечисленные факторы суммируются и сотрудник не может справиться самостоятельно, и совершает суицид. Работа дипломницы, имеет основной целью, изучение рисков суицида, выделение отдельных поведенческих паттернов, которые позволят во время увидеть неблагополучие в состоянии сотрудника, и оказать квалифицированную помощь.
2. Логическая последовательность текста достаточная. В первой главе работы, дипломантка, последовательно анализирует зарубежные и отечественные представления о феномене суицида, а так же факторах риска суицида у сотрудников МВД и МЧС. Вторая глава посвящена анализу результатов исследования, где дипломантка так же последовательно излагает ход работы и свои выводы.
3. Положительные стороны работы: Анна Вячеславовна смогла описать факторы риска отдельно для сотрудников МВД и МЧС, связав их с особенностями их профессиональной деятельности.
4. Аргументированность и конкретность выводов и предложений: достаточная. Анализ теоретических источников проведён полностью и корректно. Эмпирические выводы полностью основываются на результатах исследования.
5. Полнота проработки литературных источников: достаточная. В работе использованы как монографии, так и периодические издания.
- 6 Качество общего оформления работы, таблиц, иллюстраций: хорошее.

7 Уровень самостоятельности при работе над темой выпускной квалификационной работы: достаточная. Дипломантка продемонстрировала высокий уровень работы с теоретическими источниками. Отдельно отмечу, умение дипломницы самостоятельно работать с методами математического анализа.

8. Недостатки работы: Проведенный анализ результатов исследования несколько поверхностный, и не учитывает специфику профессиональной деятельности сотрудников МВД и МЧС.

9. Какие профессиональные компетенции отработаны при работе над темой выпускной квалификационной работы: ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, К-11, ПК-12, ПК-13, ПК-14.

Выпускная квалификационная работа отвечает (не отвечает) предъявляемым требованиям и рекомендуется (не рекомендуется) к защите на заседании Государственной экзаменационной комиссии.

Руководитель выпускной квалификационной работы: Арышева Александра Петровна, к.п.н., доцент.

«23 » июня 2020 г.

А.А.Арышева
подпись руководителя