

Министерство высшего образования и науки
Республики Казахстан
МЕЖДУНАРОДНЫЙ ТАРАЗСКИЙ ИННОВАЦИОННЫЙ ИНСТИТУТ
ИМЕНИ Ш.МУРТАЗА

Индекс УДК 159.922.7/8
Reg № 0121PK00196



ОТЧЕТ
О НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЕ
ОРГАНИЗАЦИЯ СИСТЕМЫ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛИРОВАНИЯ И
КОРРЕКЦИИ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПОДРОСТКОВ
(заключительный)
ИРН АР09259839

Научный руководитель:
д.п.н., профессор

Болеев Т.К.

Тараз 2023

СПИСОК ИСПОЛНИТЕЛЕЙ

Научный руководитель:

главный научный сотрудник

д.п.н., профессор

Болеев Т.К. (1-4 разделы)

27.10.2023

Исполнители:

ведущий научный сотрудник

Р(Н)Д

Топанова Г.Т. (4 раздел)

26.10.2023

старший научный сотрудник

к.п.н., доцент

Турдалиева Ш.Т. (3 раздел)

26.10.2023

старший научный сотрудник

к.п.н., доцент

Ускенбаева Ж.А. (3 раздел)

25.10.2023

научный сотрудник

Жаркинбаева Д.С. (2-3 разделы)

25.10.2023

нормоконтроль

Кожамжарова Л.

26.10.2023

РЕФЕРАТ

Есеп 96 бет, 3 сурет, 10 кесте, 22 дереккөз, 6 қосымша.

ПСИХОЛОГИЯЛЫҚ МЕХАНИЗМ, СУИЦИДТІК КҮЙ ТҰЖЫРЫМДАМАСЫ, ПРОФИЛЬДЕУ, ТҮЗЕТУ, ДЕЗАДАПТАЦИЯ, СЕНДІРУ, ФРУСТРАЦИЯ, ДИХОТОМИЯЛЫҚ ТУННЕЛЬДІК САНА.

Зерттеу нысаны-суицидтік күй тұжырымдамасы.

Зерттеудің мақсаты-диагностика мен түзетудің психологиялық әдістерін қолдану негізінде жасөспірімдердің суицидтік мінез-құлқының алдын алудың ғылыми-әдістемелік аппараты мен практикалық құралдарын әзірлеу.

Зерттеу әдістері-бақылау, әңгімелер, сауалнама, өмірбаяндық әдіс, психологиялық профильдеу, психологиялық кеңес беру, түзету, алдын алу.

Зерттеудің ғылыми жаңалығы:

- Суицидтік мінез-құлықты дамытудың психологиялық механизмі мен құрылымы жасалды.

- Суицидтік күй тұжырымдамасы әзірленді.

- Суицидтік мінез-құлыққа бейім жасөспірімдердің психологиялық профилін жасау әдістемесі жасалды.

- Суицидтік мінез-құлыққа бейім жасөспірімдерді диагностикалау әдістемесі әзірленді.

ҒЗЖ нәтижелерін енгізу қорытындылары:

- психологтарға, педагогтарға, ТЖДО-ға арналған "Суицидология" оқулығы шығарылды;

- "Профайлинг теориясы мен практикасы" монографиясы шығарылды;

- жұмыс нәтижелері бойынша "Жасөспірімдердің суицидтік мінез-құлқын психологиялық бейіндеу және түзету" оқу құралы шығарылды;

- "Саналы ата-аналықты қалыптастыру технологиясы" атты әдістемелік құрал шығарылды;

- Қазақстанның болашақ психологтарын дайындау тарихында тұңғыш рет Ш. Мұртаза атындағы ХТИИ оқу процесіне "Профайлинг теориясы мен практикасы" пәнін енгізілді;

- алғаш рет психологиялық профильдеу құралдарын тиімді қолдану бойынша мектеп психологтары, ТЖДО, құқық қорғау органдарының қызметкерлері үшін біліктілікті арттырудың "Суицидтік мінез-құлыққа бейім жасөспірімдерді профильдеудің психологиялық ерекшеліктері" атты авторлық курсы әзірленіп, өткізілді.

РЕФЕРАТ

Отчет 96 с., 3 рис., 10 табл., 22 источн., 6 прил.

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ, КОНЦЕПЦИЯ СУИЦИДАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ, ПРОФИЛИРОВАНИЕ, КОРРЕКЦИЯ, ДЕЗАДАПТАЦИЯ, УБЕЖДЕНИЯ, ФРУСТРАЦИЯ, ДИХОТОМИЧЕСКОЕ ТУННЕЛЬНОЕ СОЗНАНИЕ.

Объект исследования - концепция суицидального состояния.

Цель исследования - разработка научно-методологического аппарата и практического инструментария профилактики суицидального поведения подростков на основе использования психологических методик диагностики и коррекции.

Методы исследования - наблюдение, беседы, опрос, биографический метод, психологическое профилирование, психологическое консультирование, коррекция, профилактика.

Научная новизна исследования:

- Разработан психологический механизм и структура развития суицидального поведения.
- Разработана концепция суицидального состояния.
- Разработана методика составления психологического профиля подростков подверженных суицидальному поведению.
- Разработана методика диагностики подростков подверженных суицидальному поведению.

Итоги внедрения результатов НИР:

- выпущен учебник: «Суицидология» для психологов, педагогов, ЗДВР;
- выпущена монография: «Теория и практика профайлинга»;
- по результатам работы выпущено учебное пособие: «Психологическое профилирование и коррекция суицидального поведения подростков»;
- выпущено методическое пособие: «Технология формирования осознанного родительства»;
- впервые в истории подготовки будущих психологов Казахстана в учебный процесс МТИИ им. Ш.Муртаза внедрена дисциплина: «Теория и практика профайлинга»;
- впервые разработан и проведен авторский курс повышения квалификации психологов: «Психологические особенности профилирования подростков подверженных суицидальному поведению» для психологов школ, ЗДВР, сотрудников правоохранительных органов по эффективному применению инструментов психологического профилирования.

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	7
ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ ОТЧЕТА О НИР.....	10
1 Концепция суицидального состояния.....	10
2 Психологический механизм и структура развития суицидального поведения.....	16
3 Диагностика подверженности подростков суицидальному поведению.....	32
4 Психологическое профилирование подростков подверженных суицидальному поведению.....	42
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	55
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ.....	58
ПРИЛОЖЕНИЕ А - Календарный план работ на 2021-2023.....	60
ПРИЛОЖЕНИЕ Б - Перечень опубликованных работ за 2021-23 гг.....	68
ПРИЛОЖЕНИЕ В - Выписка из протокола обсуждения итогового отчета о НИР за 2021-2023 год на заседании Ученого Совета МТИИ.....	71
ПРИЛОЖЕНИЕ Г - Оттиски приказов о проведении семинаров.....	72
ПРИЛОЖЕНИЕ Д - Справка о внедрении дисциплины: «Теория и практика профайлинга» в учебный план подготовки студентов ПиП МТИИ.....	78
ПРИЛОЖЕНИЕ Е – Оттиск учебника: «Суицидология», монографии: «Теория и практика профайлинга», учебного пособия: «Психологическое профилирование и коррекция суицидального поведения подростков».....	79
ПРИЛОЖЕНИЕ Ж - Оттиск сборника Международной конференции проведенной в рамках Проекта	93
ПРИЛОЖЕНИЕ З - Оттиск справки статьи в издании SCOPUS	99

ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ

В настоящем отчете о НИР применяют следующие термины с соответствующими определениями

Психологическая концепция суицидального состояния – психологические теории, идеи, отражающие точку зрения, согласно которой в формировании суицидальных тенденций личности ведущее место занимают психологические факторы.

Психологический механизм развития суицидального поведения - алгоритм составных результирующих векторов, характеризующихся возникновением, модуляцией или прекращением поведенческого нарушения.

Фрустрация – психическое состояние, возникающее в ситуации реальной или предполагаемой невозможности удовлетворения тех или иных потребностей, или, проще говоря, в ситуации несоответствия желаний имеющимся возможностям.

Деадаптация - состояние обозначающее неспособность успешно и удовлетворительно реагировать на требования своего окружения. Период деадаптации сопровождается многочисленными межличностными и внутриличностными конфликтами, нарушениями в профессиональной деятельности, а также реакциями, выходящими за пределы нормы, и ожидаемыми реакциями на стресс (агрессия, депрессия, тревожность и др.). Если давление не прекращается и мысли начинают брать вверх, человеку хочется достичь, в конце концов, основной задачи - прекращения осознания. Все процессы направлены на попытку избавиться от тягостных переживаний, боли, страданий.

Дихотомическое туннельное сознание - концентрация сознания на навязчивой идее на фоне полного игнорирования всего, что находится за пределами мысленного коридора. Человек не видит будущего, заикливаясь на прошлом, либо испытывает страх перед будущим.

Суицидальные убеждения - убеждения, основывающиеся на том, что приобретенное и скрытое негативное восприятие себя, включая стыд, гнев, вину, осуждение и ненависть к самому себе, восприятие своей уязвимости являются хорошими индикаторами прогноза суицида. Они по своей значимости не уступают, а в некоторых случаях бывают выше, чем факторы риска, включая депрессию и суицидальные мысли

Коррекция - вид психологической помощи, направленный на исправление особенностей психологического развития, не соответствующих оптимальной модели, с помощью специальных средств психологического воздействия; а также - деятельность, направленная на формирование у человека нужных психологических качеств для повышения его социализации и адаптации к изменяющимся жизненным условиям.

ВВЕДЕНИЕ

Оценка современного состояния проблемы и её актуальность. Международные исследования показывают, что дети по всему миру намеренно причиняют физический вред своему телу (наносят себе синяки, порезы, ожоги, выдергивают себе волосы и куски кожи, поглощают токсические вещества), предпринимают суицидальные попытки и совершают самоубийства. За всем этим стоит желание облегчить страдания, уйти от грусти, беспокойства, безнадежной ситуации. При этом дети и подростки обычно очень скрытны в вопросах суицидального поведения. Эксперты ЮНИСЕФ утверждают, что преднамеренное членовредительство и суицидальное поведение может проявляться на ранних этапах жизненного пути, примерно в возрасте 7 лет и особенно активно проявляется между 12 и 15 годами [1].

Всемирная организация здравоохранения сообщает, что на каждого совершившего суицид выпадает больше человек, чем которые только пытаются покончить с собой, и этот показатель в последние годы вырос в несколько раз. Среди подростков суицид занимает четвертое место среди причин смерти. Сегодня, его обозначают «пубертатным суицидом» - это подростковые самоубийства. Психическая организация подростка очень нестабильна, поэтому пик проявления поведенческих расстройств, направленных на нанесение самостоятельного физического вреда, приходится в возрасте 12 – 16 лет [2].

Основание и исходные данные для разработки темы. Основанием для разработки данной темы является решение МОН РК о предоставлении грантового финансирования данного проекта и многолетний опыт исследований данной проблемы. Исходными данными для выполнения проекта являлись: анализ 26 уголовных дел связанных с совершением суицида, учебники, учебные пособия, монографии, статьи, доклады на конференциях и симпозиумах, а также информация, полученная во время проведения тренингов и консультирования в работе с психологами и подростками подверженными суицидальному поведению.

Обоснование необходимости проведения НИР. Глобализация проблемы натолкнула нас на мысль о необходимости разработки научно-теоретических основ разработки концепции суицидального состояния и коррекции суицидального поведения подростков, направленных на формирование у них позитивной адаптации и жизнестойкости. Для этого осуществлена разработка концепции суицидального состояния, развёрнуто отражающая генезис суицидального поведения, а также анализ индивидуально-личностных и социально-средовых факторов. В основу понимания концепции суицидального состояния была заложена структура взаимодействующих, взаимно обусловленных и взаимно

влияющих сфер, каждая из которых представлена соответствующими индикаторами, по которым можно понять подверженность человека суицидальному состоянию. В результате долгих лет исследований нами разработан психологический механизм и структура развития суицидального поведения который помогает понять, как и в результате чего подросток идет на самоубийство.

Целью настоящего проекта является разработка научно-методологического аппарата и практического инструментария профилактики суицидального поведения подростков на основе использования психологических методик диагностики и коррекции.

Задачи проекта:

1. Определить организационные условия научно-методологического содержания работы с подростками подверженными суицидальному поведению.

2. Выявить и обосновать механизм (идея, мотивация, убеждения, метапрограммы, установки и др.) суицидального поведения подростков.

3. Разработать систему профилактики суицидального поведения подростка с учетом его психологического профиля

4. Разработать систему подготовки и повышения квалификации участников процесса в работе с подростками суицидального поведения.

5. Разработать научно-практические рекомендации по совершенствованию целостной системы подготовки педагогов-психологов к психологическому профилированию и коррекции суицидального поведения подростков.

Научная новизна полученных результатов. Как показал анализ и опыт коррекционно-профилактической деятельности с психологами и подростками подверженными суицидальному поведению на сегодняшний день такая работа осуществляется без опоры на научно-методологические исследования. Так, на сегодняшний день не было разработано концепции суицидального состояния, психологического механизма и структуры развития суицидального поведения, Я-концепции подростка подверженного суицидальному поведению, методики психологического профилирования подростков, подверженных суицидальному поведению являющиеся основой диагностической и коррекционно-профилактической работы. Обобщение накопленного опыта (свыше 20 лет работы) позволяет решить поставленную цель проекта – разработка научно-методологического аппарата и практического инструментария профилактики суицидального поведения подростков на основе использования психологических методик диагностики и коррекции. Так, в процессе выполнения проекта нами были получены следующие научные результаты:

- разработан психологический механизм и структура развития суицидального

поведения. Авторское свидетельство № 27530 от 28.06.2022г.

<https://newcab.kazpatent.kz/?!.iD=BjCa>.

- разработана концепция суицидального состояния. Авторское свидетельство №29858 от 01.11.2022 <https://newcab.kazpatent.kz/?!.iD=BjB8>

- разработана методика составления психологического профиля подростков подверженных суицидальному поведению.

- разработана методика диагностики подростков подверженных суицидальному поведению.

- выпущен учебник: «Суицидология» для психологов, педагогов, ЗДВР;

- выпущена монография: «Теория и практика профайлинга»;

- выпущено учебное пособие: «Психологическое профилирование и коррекция суицидального поведения подростков»;

- разработан авторский курс подготовки будущих психологов: «Теория и практика профайлинга».

- разработан курс повышения квалификации психологов: «Психологические особенности профилирования подростков подверженных суицидальному поведению» для психологов школ, ЗДВР, сотрудников правоохранительных органов по эффективному применению инструментов психологического профилирования.

- разработана методика психокоррекционной работы с подростками подверженными суицидальному поведению.

Краткие сведения о проделанных работах на 2021- 2022 годы изложены в инвентарных номерах 0322РК01192 и 0321РК00858.

ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ ОТЧЕТА ПО НИР

1 Концепция суицидального состояния

Проведенный анализ исследований, связанных с суицидом показывает, что в своей основе авторы дают объяснение подверженности суициду с позиции сотен, а может и тысячи факторов риска. Однако, хотелось бы заметить, что для понимания того, кто и как попадает в группу риска и какие психологические механизмы развивают суицидальное поведение мы задались целью разработки *концепции суицидального состояния*. Данная концепция помогает осознать подверженность человека суициду в актуальном состоянии («здесь и сейчас!») и спрогнозировать поведение с определенной долей вероятности в различных контекстах.

В начале, нужно понять, что такое «суицидальное состояние» и какие структурные элементы составляют его основу. В психологии очень много внимания уделяется объяснению факторов и мотивов, вызывающих суицидальное поведение, но никак не самому феномену «суицидальное состояние». Интересный анализ феномена «суицидальное состояние» представлен в научно-популярном издании Крейг Дж. Брайан, М. Дэвид Радд «Когнитивно-поведенческая терапия для предотвращения суицида» [3]. В данном издании, структурно представлена концепция суицидального состояния, которая может помочь терапевтам осмыслить случаи в «реальном времени» и организовать клиническую информацию по мере ее получения. По мнению авторов, суицидальное состояние обеспечивает когнитивно-поведенческую основу для описания характеристик и особенностей суицидальных эпизодов и служит ее теоретической основой.

В основу понимания концепции суицидального состояния мы заложили структуру 5 взаимодействующих, взаимно обусловленных и взаимно влияющих сфер: биологическая, когнитивная, эмоциональная, мотивационная и поведенческая. В каждой из сфер представлены индикаторы, по которым можно понять подверженность человека суицидальному состоянию. Так, индикаторы, представленные в верхнем ряду, являются, по своей значимости, первоначальными (зарождающимися) и регрессируют по убывающей, представленной все ниже и ниже, доходя до критического уровня. Чем ниже представлен тот или иной индикатор, тем критичнее состояние человека в плане подверженности суицидальному состоянию. Это показывает то, что суицидальное состояние само по себе не является застывшей конструкцией, а есть динамическая составляющая и зависит от ситуативных условий и триггеров. Так, в момент возникновения триггера, у человека может запуститься механизм развития суицидального

поведения, который начинает активировать суицидальное состояние изображенный на рисунке 1.



Рисунок – 1 Концепция суицидального состояния

Структура и подробное описание механизма развития суицидального поведения подробно представлены в разделе 2 «Психологический механизм и структура развития суицидального поведения».

Концепция суицидального состояния – это целостная картина и видение актуального состояния клиента. Данная концепция представляет собой структуру основных сфер и входящих в них индикаторов, по которым можно оценить уровень кризисного состояния. Концепция суицидального состояния рассматривается как взаимодействие основных сфер (биологической, когнитивной, эмоциональной, мотивационной, поведенческой), способствует возникновению суицидальных мыслей и показывает, как человек переходит от суицидальных мыслей к суицидальным действиям. Так как данные сферы являются интерактивными по своей природе, то можно отчетливо увидеть, как активация одной сферы активирует за собой другие сферы, и одни индикаторы могут подталкивать другие, а в некоторых случаях, являться триггерами. Более того, переходу от суицидальных мыслей к суицидальным намерениям обычно

способствует дополнительная ситуативная психотравмирующая ситуация, которая еще более углубляет дезадаптацию и убеждает человека в неизбежности суицида. Именно такое поведение объясняет поведение многих людей, подверженных суицидальному поведению. Такая последовательность мыслей, эмоций, мотивов и поведенческих реакций делает человека подверженным самоубийству. Но самое важное заключается в том, что, зная такую последовательность, психолог может предотвратить нежелательное поведение клиента и снизить подверженность повторного возникновения суицидального поведения.

Биологическая сфера

Биологическая сфера – то, что заложено генофондом и может проявляться в стрессовой ситуации. В качестве индикаторов рассматриваются (или: к индикаторам относятся): тяжелые соматические заболевания, психические заболевания, генетика.

Буквально в последние годы учеными были представлены доказательства наличия генетической предрасположенности к совершению суицида. Мутации в нескольких определенных генах нарушают передачу импульсов между нейронами головного мозга, изменяют активность нейротрансмиттеров (серотонина, дофамина, норадреналина). Мозг программируется неверными реакциями отдельных звеньев этой системы и определяет такие черты личности, как агрессивность, депрессивность, импульсивность, слабую стрессоустойчивость [4].

Крупнейший *GWAS по суицидам* в США выявил два геномных значимых локуса; наследуемость суицидов была оценена в 25%. *GWAS*, проведенный в Японии, не выявил значимых локусов, но наследуемость суицидов была оценена выше – в 35–48%. В крупнейшем *GWAS по суицидальным мыслям и поведению* лица с суицидальными мыслями/селфхармом (7,2% случаев были также случаями суицидальных попыток) сравнивались с контрольной группой: были выявлены три локуса, отвечающие критериям геномной значимости; наследственность на основе SNP оценивалась в 7,6%. Крупнейшее европейское *GWAS по попыткам суицида* выявило три геномных значимых локуса, связанных с суицидальным поведением. Анализ полигенных шкал риска показал, что имеется генетическая связь между риском развития большого депрессивного расстройства и суицидального поведения. Генетический риск при развитии большого депрессивного расстройства повышается у лиц, совершивших попытку самоубийства в рамках различных психиатрических состояний. Большое депрессивное расстройство – наиболее распространенное психическое расстройство (распространенность ~ 16%), и суицидальные мысли и поведение являются его неотъемлемой частью [5].

Когнитивная сфера

Когнитивная сфера – сфера, отвечающая за то, как думает в кризисной ситуации

человек, как он принимает решения. В качестве индикаторов концепции суицидального состояния можно выделить следующие: когнитивные искажения, автоматические мысли, суицидальные мысли, суицидальные замыслы, суицидальное решение.

Когнитивные индикаторы риска:

- мысли, планы, установки и убеждения суицидального характера;
- негативные оценки собственной личности и безнадежности своего будущего;
- мысли о никчемности мира и разочарований в окружающем мире;
- «туннельное видение» – неспособность увидеть другие пути решения проблемы,

кроме суицида.

Эмоциональная сфера

Эмоциональная сфера – то, что чувствует человек в стрессовой ситуации. К индикаторам концепции суицидального состояния относятся: тревога, которая одновременно может сочетать в себе страх, гнев, вину, тягостные переживания, состояния беспомощности, безнадежности, безысходности, фрустрация, аффективные состояния, депрессия.

Эмоциональные индикаторы риска:

- чувство никчемности, ненужности, неприятие себя;
- обида, злость, агрессия;
- переживания и страхи;
- амбивалентность в отношении к жизни;
- безразличие к своей дальнейшей судьбе и будущему;

Мотивационная сфера

Мотивационная сфера – то, что двигает человеком в стрессовой ситуации: положительные результаты действия или избегание негативных последствий, либо, наоборот, безынициативность в состоянии стресса. К индикаторам концепции суицидального состояния относятся: неудовлетворенные психологические потребности, крах ценностных установок, суицидальные мотивы, суицидальные убеждения, суицидальные намерения.

Мотивационные индикаторы риска:

- смерть близкого человека;
- протест, месть;
- «крик о помощи», призыв;
- избегание непереносимой жизненной ситуации;
- отвержение (например, членами семьи или друзьями);
- финансовые проблемы;

- проблемы на работе;
- страх наказания (в т.ч. уголовного);

Поведенческая сфера

Поведенческая сфера – то, как ведет себя человек в стрессовой ситуации. К индикаторам концепции суицидального состояния относятся: одиночество, злоупотребление психоактивными веществами, склонность к риску, предыдущие попытки, коммуникации (суицидальные сигналы), селфхарм, дезадаптация, суицидальные действия.

Поведенческие индикаторы риска:

- эскейп-реакции (уход из дома, семьи и т.п.);
- завершение дел – раздаривание личных вещей, написание предсмертных записок;
- неопрятность, отсутствие ухода за собой;
- прослушивание грустной музыки, чтение литературы, связанной со смертью;
- снижение интереса к учёбе, работе;
- резкое изменение поведения и настроения;
- расставание с дорогими вещами или деньгами;
- приобретение средств для совершения суицида.

Концепция суицидального состояния позволяет определять не только наличие или отсутствие рисков подверженности суициду среди различных возрастных групп, но и на основе полученных данных определять мишени коррекционно-профилактической работы как индивидуально, так и с группой риска. Так, проводя индивидуальную терапию, можно проследить за последовательностью состояний, мыслей, эмоций, мотивов и действий, которые приводят к суицидальному кризису. Причем, в качестве триггеров могут быть те активирующие ситуации и события, которые имеют особую значимость для человека в том или ином контексте: физическая боль или внутренние психологические переживания, травматические воспоминания, неблагоприятное окружение, конфликты во взаимоотношениях, подавленное настроение и многие другие стрессоры. Так как все сферы концепции суицидального состояния взаимодействуют, взаимно обуславливают и взаимно влияют друг на друга таким образом, что активация одной сферы активизирует другие сферы, раскрывая подверженность самоубийству, нужно учитывать, что явилось триггером, запустившим данный механизм. Какие конкретно стрессовые ситуации (триггеры) запускают суицидальный кризис, и как он влияет в дальнейшем на когнитивную, эмоциональную, мотивационную и поведенческую сферы, отметим ниже.

Вероятность возникновения суицидального состояния и его интенсивность будет зависеть от силы и количества возникающих и поддерживающих триггеров, а также от

особенностей восприятия самим человеком стрессовой ситуации.

Разработанная концепция суицидального состояния помогает в понимании многообразия клинических характеристик суицидального поведения, системы методов эмпирических исследований, сочетания отдельных психологических черт, «взаимопроникновением» симптомокомплексов. Концепция суицидального состояния – универсальный инструмент, на основе которого строится процесс диагностики, коррекции и профилактики.

2 Психологический механизм и структура развития суицидального поведения

Суицидальное поведение в настоящее время не имеет трактовки с позиции того, какие психологические механизмы обуславливают риск его развития. Термин «психологические механизмы» употребляется для объяснения глубинных основ функционирования рассматриваемого явления. Под «психологическим механизмом» понимается то, что характеризует некоторое функциональное целое, и объясняет в силу каких причин оно возникает. Для описания «психологического механизма суицидального поведения» необходимо понять, какие психологические процессы, функции, феномены лежат в основе этого социального явления. Исследуя понятие психологического механизма, можно прийти к выводу о том, что это постоянно действующая или ситуативно возникающая целостная психологическая система, которая обеспечивает выполнение тех или иных регулятивных функций. Применительно к нашему исследованию, *под психологическим механизмом развития суицидального поведения понимается алгоритм составных результирующих векторов, характеризующихся возникновением, модуляцией или прекращением поведенческого нарушения.*

Анализ психологического механизма развития суицидального поведения основан на психологических концепциях отклоняющегося поведения. К ним можно отнести когнитивно-поведенческую терапию для предотвращения суицида (Крейг Дж. Брайан, М. Дэвид Радд 2021), теорию фрустрации (Дж. Доллард 1939; Э. Фромм 1994), бихевиористскую теорию «научения» (В.И. Полтавец 1998).

Суть первой теории сводится к тому, что суицидальное поведение основывается на понимании контекстуальных первопричин и последствий суицидальных мыслей, поведения (мысли, эмоции и поведенческие реакции).

Вторая теория объясняет отклоняющееся поведение как результат фрустрации (невозможности достижения) жизненно важных личностных потребностей, направленной на преодоление возникших препятствий и достижение желаемого.

Третья теория утверждает, что девиации в поведении есть результат подражания способам поведенческого защитного реагирования, приобретенный человеком в процессе воспитания. Однако ценностные установки чаще всего не осознаются человеком. Это те базовые религиозно-философские, нравственные, эстетические критерии, которые определяют целостный стиль жизни человека и формируют его установки на длительные жизненные программы и этим опосредованно определяют и обуславливают конкретно-ситуационные формы личностного поведения.

Психологические исследования, а также собственный многолетний опыт автора в

работе с суицидентами помогли выявить их психологический профиль и такой набор качеств, как: сензитивность, сниженная способность переносить боль и трудности повседневной жизни, убежденность в своей ненужности, невозможность добиться в жизни чего-то своими силами, заниженная самооценка, внутренний конфликт, повышенный уровень тревожности и пессимизма, тенденция к самообвинению и склонность к суженному-дихотомическому мышлению, скрытый комплекс неполноценности, трудности волевого усилия и тенденция ухода от решения проблем, внешняя социабельность, сочетаемая со страхом перед стойкими социальными контактами, стремление уходить от ответственности в принятии решений, стереотипность и повторяемость поведения.

В целях раскрытия психологического механизма развития суицидального поведения человека нами были рассмотрены и обоснованы структурные элементы, их взаимосвязь и взаимодействие, причины, закономерности, динамика протекания психических процессов и состояний. Относительная самостоятельность данной модели связана с тем, что она базируется на анализе реальных кейс-стади и по отношению к практике обусловлена подробным описанием возникновения и развития суицидального поведения. Следует особо отметить, что данная модель не просто описывает психологический механизм совершения суицида, но, прежде всего, помогает понять, на каком этапе и в каком структурном звене подверженности суициду находится человек и в соответствии с этим выработать стратегии выхода из этого состояния. Каждый из структурных элементов психологического механизма применительно к суицидальному поведению имеет свои характерные особенности и представлен на рисунке 2.

Проведем анализ существенных элементов данного механизма.

1. На начальном этапе, в результате произошедшего события (ситуации), под влиянием и сложным взаимодействием социальных, психологических, физиологических факторов у человека наступает *замешательство*. Говоря о замешательстве, нужно отметить, что данный термин имеет много синонимов, таких как растерянность, смятение, потеря, ужас, смущение, недоумение, испуг, ошеломление, удивление, озадаченность, возмущение, недовольство, несогласие и др., в результате комбинированного воздействия которых человек начинает *осмысление* всего происходящего.

Действия психолога: выяснить ситуацию, спровоцировавшую замешательство, и установить, какое чувство оно вызывает. Помочь принять и разобраться в событии (ситуации) и понять, какие факторы вызывают интенсивные переживания и являются основополагающими для решения ситуации.

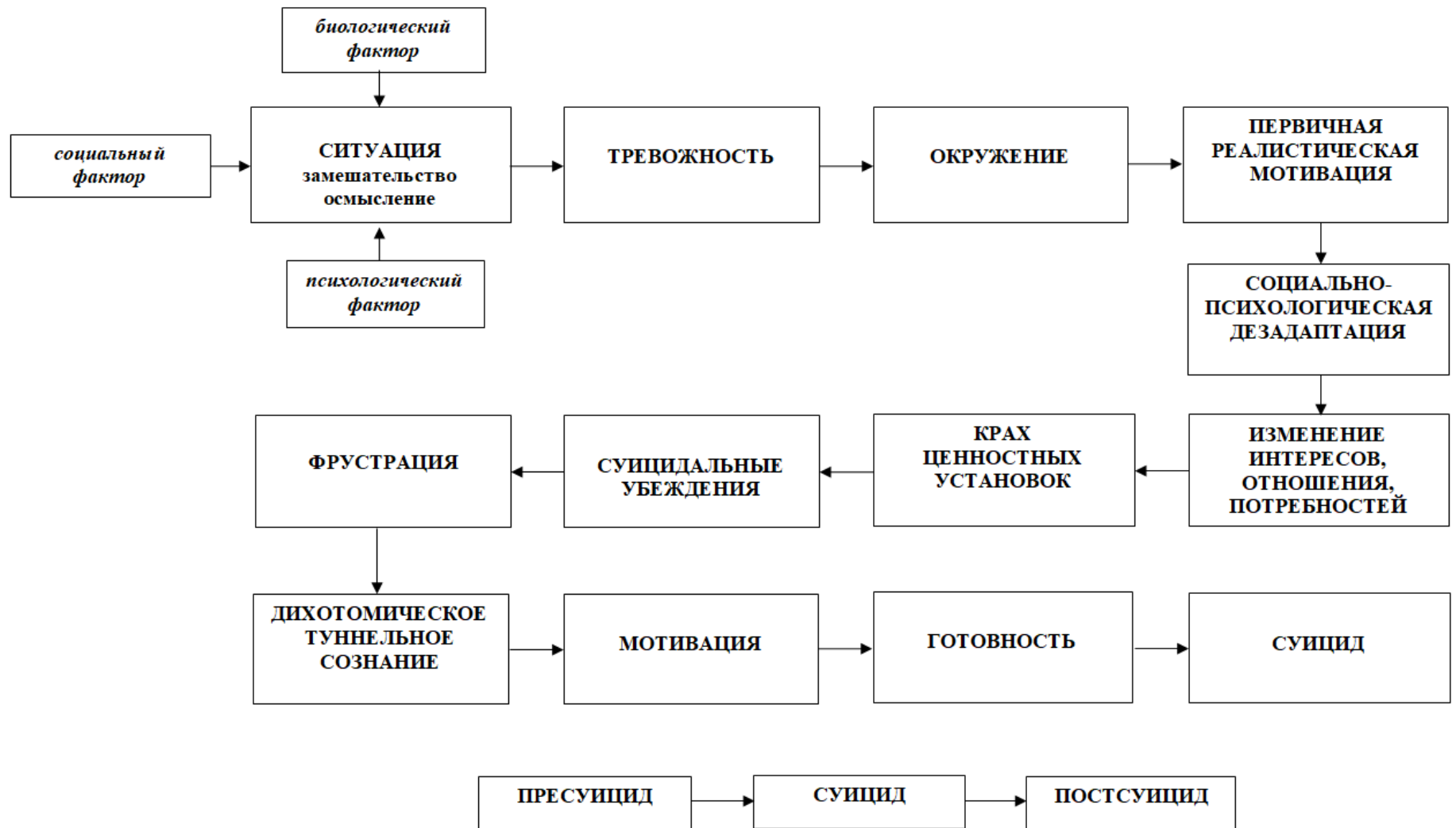


Рисунок 2 - Психологический механизм и структура развития суицидального поведения

2. Находясь под таким воздействием, человек пытается найти решение в сложившейся ситуации, ищет варианты. Постепенно образуются внутренние переживания. Отсутствие выхода из ситуации вызывает *тревожность*, которая одновременно может сочетать в себе страх, гнев, вину [6].

В экзистенциальном понимании тревога относится к универсальным онтологическим характеристикам человека. Пауль Тиллих, в свою очередь, выделил три типа экзистенциальной тревоги: тревога судьбы и смерти, тревога пустоты и утраты смысла, тревога вины и осуждения [7].

Говоря о тревоге, нужно отметить, что она порождается самой жизнью, ее событиями и кризисами. Проявление тревоги соответствует объективным характеристикам жизненных ситуаций, а также несоответствием характера жизненных ситуаций и степени вызываемого ими напряжения. Такая тревога делает человека пассивным, подавляет способность осознания, вызывает психосоматические симптомы и болезненные психические состояния. Находясь в состоянии тревоги, человек располагает лишь вероятностным прогнозом возможного неблагоприятия и действует на основе этого прогноза, часто недостаточно достоверного или преувеличенного. Поэтому, можно предположить, что факторы риска могут привести к суицидальному эпизоду только в контексте значимых для человека событий. Вероятность суицидального кризиса, возникающего у людей от различных факторов риска, зависит от количества или интенсивности запускающего события (триггера).

Действия психолога: на этом этапе психологу важно понять, какую проблему пытается решить человек. Выяснить, что является триггером, запускающим реакцию, вызывающую неприятные эмоции. Психолог должен уметь перезапустить негативный триггер в позитивный.

3. Решая проблемную ситуацию, человек начинает соотносить ее с ранее полученными установками на уровне *окружения* (семья, друзья, коллеги). Взаимоотношение человека с социальной средой на данном этапе играет ведущую роль. Ряд исследований подчеркивают, что большинство суицидальных действий направлено не на самоуничтожение, а на восстановление нарушенных социальных связей с окружающими. Это, в первую очередь, относится к суицидальным действиям подростков, поскольку они направлены обычно не против своей личности, а против окружения, против ситуации, сложившейся в определенной социальной группе. Речь идет не о самом акте суицида, а лишь о применении суицидальной техники для достижения цели. Целью суицидента в 90% случаев является обращение к окружению с криком о помощи. Невозможность найти самостоятельно выход, а также непонимание на уровне окружения

приводят к стрессу. Одиночество, переживания, тревога, страх, стресс, а также такие факторы, диктуемые обществом, как чувство вины, самокритичность, незрелость суждений, заниженная самооценка, неприятие себя, проблемы в общении с окружающими и др. могут еще сильнее усугубить проблему [8].

Французский социолог Э. Дюркгейм считал, что в основе суицидального поведения лежит «снижение и неустойчивость социальной интеграции», а частота самоубийств зависит от того, в какой степени индивиды интегрированы в обществе. По его мнению, самоубийство во всех случаях может быть понято лишь с точки зрения влияния на человека социальной среды, что является в определенной степени односторонним. Э. Дюркгейм считал, что этот уровень напрямую связан с социальной интеграцией человека, а именно с чувством принадлежности и нужности, осознания себя как части большой группы. И если окружение не поддержало человека (неодобрение общества, недостаток социальных отношений, изолированность, одиночество и др.), то риск суицида более вероятен [9].

Змановская Е.В. (2004) пишет о том, что у подростков значительное влияние на суицидальное поведение имеют межличностные отношения со сверстниками и родителями. Еще одним важным фактором выступает влияние подростковой субкультуры [10].

Действия психолога: Психолог должен понимать, что одна из непосредственных причин, толкнувших человека на отказ от жизни, как правило, тесно связана с его ближайшим окружением – семьей, родителями, друзьями. Необходимо помочь человеку правильно воспринимать поступающую извне информацию, обучив техникам эффективной коммуникации, а также рациональному использованию силы его личности для того, чтобы он не сдался под влиянием длительных, травмирующих психику обстоятельств.

4. Согласно известному американскому исследователю А. Беку, необходимо различать пассивные и активные суицидальные мысли. На этапе *первичной реалистичной мотивации* возникают пассивные суицидальные мысли – вымыслы, представления о своей смерти, но не о том, чтобы лишить себя жизни: «уснуть бы и не проснуться!», «хорошо бы умереть у себя дома!», «вот умру, тогда все поймут, что несправедливо относились ко мне!». Смерть представляется чем-то быстрым, даже приятным и безболезненным. Человек ярко фантазирует и придумывает картины, как горюют и оплакивают его родные, что поменяется после его ухода из жизни. При этом не допускает возможности самоубийства. Мышление носит неустойчивый характер и сопровождается поиском потребности в безопасности. На этом этапе суицидальные мысли носят

недифференцированный характер и не связаны с формированием суицидального плана («Иногда у меня мелькают мысли о том, что не стоит жить, но я никогда не сделаю этого»). Переживания, порожденные неудовлетворенными психологическими потребностями, вызывают у человека суицидальные мысли.

Действия психолога: психолог должен понять, какие потребности не удовлетворены и что стоит за этими неудовлетворенными психологическими потребностями.

5. Нахождение какое-то время в состоянии беспомощности, безнадежности, безысходности может вызвать когнитивные искажения. По А. Беку, когнитивные искажения являются причиной ложных представлений и самосигналов и, как следствие, неадекватных эмоциональных реакций [11]. Человек начинает уставать от этого. В таком состоянии не всегда человек реально осмысливает происходящую действительность. Происходит искажение восприятия реальности, как правило, в негативном ключе («Жизнь полна несчастий, и с этим ничего не поделаешь!», «Я неудачник!», «Все к худшему в этом худшем из миров!», «Не делай добра – врагов не будет!», «Люди стремятся меня использовать!»). Когнитивные искажения наносят серьезный вред психическому здоровью и нередко приводят к стрессу, депрессии и тревожности. В ответ на данные жизненные стрессоры включаются автоматические мысли: «Мир несправедлив!», «Опять проблемы!». Происходит несоответствие между потребностями, мотивациями и оценками индивида социальным ожиданиям общества или своим внутренним ожиданиям, в которых человек пытается найти выход из этого состояния.

Если человек оценивает ситуацию как ущербную для себя и находится при этом в состоянии резко выраженного эмоционального стресса, то можно говорить о том, что он дезадаптирован или находится на грани дезадаптации. Период *дезадаптации* сопровождается многочисленными межличностными и внутриличностными конфликтами, нарушениями в профессиональной деятельности, а также реакциями, выходящими за пределы нормы, и ожидаемыми реакциями на стресс (агрессия, депрессия, тревожность и др.). Если давление не прекращается и мысли начинают брать вверх, человеку хочется достичь, в конце концов, основной задачи – прекращения осознания. Все процессы направлены на попытку избавиться от тягостных переживаний, боли, страданий.

В эмоциональной сфере можно наблюдать такие проявления, как неспособность полностью контролировать свои эмоции, нерешительность, чрезмерная зависимость от других, избыточная застенчивость, замкнутость, неспособность работать самостоятельно, гиперактивность, необоснованные страхи и беспокойства, высокий уровень тревожности.

А.Г. Амбрумова и ряд других исследователей расценивают суицидальное

поведение как следствие социально-психологической дезадаптации личности в условиях микросоциального конфликта. Так, в ее концепции социально-психологической дезадаптации, суицид представляет собой один из крайних вариантов поведения человека в кризисно-стрессовой, конфликтной ситуации, причем суицидогенность ситуации не заключается в ней самой, а определяется индивидуальными особенностями личности, ее жизненным опытом, характером и устойчивостью системы взаимоотношений с социальной средой. В объективном плане социально-психологическая дезадаптация проявляется в различных формах деструктивного поведения человека, а в субъективном – может выражаться в широкой палитре психоэмоциональных нарушений [12].

Е.В. Змановская считает, что дезадаптация находит свое отражение в ценностных ориентациях личности, которые удовлетворены или не удовлетворены значимыми аспектами жизни, выступающими как ценностно-смысловые переменные и содержательно-динамические характеристики личности [10].

Действия психолога: Психолог должен помочь пациенту разобраться в работе когнитивных искажений, автоматических мыслях и шаблонах и показать, как они могут отрицательно повлиять на поведение и логику принятия решений. Психолог должен научить техникам когнитивной реструктуризации, помочь трансформировать негативные установки в более конструктивные и вдохновляющие убеждения, а также уменьшить интенсивность страданий и переживаний, направив пациента на поиск вариантов решения возникших вопросов и, самое главное, вернуть желание жить.

6. Невозможность решения проблемы приводит к снижению сопротивляемости к стрессовым воздействиям, зачастую сопровождаемым эмоциональной перегрузкой (слабая жизнестойкость, снижение и утрата ценности жизни и т.п.). Происходит *перестройка отношения* человека к социальной среде, к самому себе, нивелируются *интересы, потребности и мотивы*, движущие поведением человека (осознанное отсутствие интереса к жизни). На данном этапе когнитивные искажения (восприятие себя в действительности в плане негативной эмоциональной окраски и т.д.) не просто ограничивают разум человека, а зачастую начинают доминировать над разумом, что может стать одной из причин деструктивного поведения. А. Адлер полагал, что главной причиной деструктивного поведения является ощущение отчужденности и беспомощности. Зачастую можно наблюдать такую картину, как злоупотребление ПАВ: алкоголем, наркотиками и др.

Необходимо акцентировать внимание на том, что потребность – это динамическое образование и исходная форма активности живых существ, организующая и направляющая познавательные процессы, воображение и поведение. Как известно,

потребности – основная движущая сила развития человека, благодаря которым жизнь приобретает целенаправленность. Потребности не остаются неизменными, меняются и совершенствуются в зависимости от роста общей культуры человека, его знаний о действительности и отношений к ней [10].

Американские психологи считают, что человека толкают на путь суицидального поведения неудовлетворенные в формальных группах значимые потребности. Так, клинический психолог, суицидолог Э. Шнейдман (2001) предлагает рассматривать суицид с точки зрения психологических потребностей и определяет суицидальное поведение в виде двух ключевых моментов: душевная боль, которая оказывается сильнее всего остального; состояние фрустрации или искажение наиболее значимой потребности личности [13].

Любой вариант поведения есть результат конфликта внутренних потребностей и способов их достижения [10]. Тягостные переживания, порожденные неудовлетворенными психологическими потребностями, толкают человека на совершение суицидальных попыток, поскольку в своей основе действия людей обусловлены желанием удовлетворения своих потребностей, а самоубийство в момент невыносимых тягостных переживаний является потребностью избавиться от таких переживаний, боли и страданий.

7. Несовместимость того, с чем столкнулся и что вынужден испытывать человек, с его ранее сформированными убеждениями, приводит к *краху ценностных установок*.

Под ценностями мы понимаем базовые ориентиры и установки, которые определяют наше экзистенциальное отношение к окружающему. Ценности конкретизируются в человеческих мотивациях, в представлениях о целях, в ключевых смыслах и характеризуют фундаментальную основу индивидуальности по отношению к ее окружению. Ценностные ориентации отражают отношение человека к окружающему миру и выступают в качестве способа дифференциации объектов по степени их субъективной значимости.

Для анализа особенностей системы ценностей принято использовать два параметра: степень сформированности иерархической структуры ценностных ориентаций и их содержательную часть, которая характеризуется конкретными ценностями, входящими в структуру. Первый параметр очень важен для оценки уровня личностной зрелости. Второй параметр, характеризующий особенности функционирования ценностных ориентаций, дает возможность квалифицировать содержательную сторону направленности личности [14].

Психологические ценностные установки отражают уровень адапционных

возможностей личности, т.е. готовность и способность к конструктивному, развивающему поведению в условиях экстремальной ситуации и обуславливают характер результирующей поведенческой направленности на изменение себя (аутоагрессивная) или реальности (агрессивная). Именно в период, когда человек оказывается в суицидальном состоянии, привитые ценностные ориентации и проверяются на прочность: выдержат ли они испытание, достаточно ли надежно укоренились они в сознании человека.

Действия психолога: психолог должен понимать, что кризис – это точка излома, но за ней всегда следуют важные личностные изменения. Психолог помогает пациенту сформировать новую систему конструктивных ценностей и установить ориентиры, позволяющие двигаться вперед. Формирование таких понятий, как «ценность человеческой жизни», «цели и смысл жизни», сопровождаются обучением индивидуальным приемам психологической защиты и копинг-стратегиям в трудных жизненных ситуациях, и направлены на переориентацию личностных ценностей.

8. *Суицидальные убеждения* основываются на том, что приобретенное и скрытое негативное восприятие себя, включая стыд, гнев, вину, осуждение и ненависть к самому себе, восприятие своей ущербности являются хорошими индикаторами прогноза суицида. Они по своей значимости не уступают, а в некоторых случаях бывают выше, чем факторы риска, включая депрессию и суицидальные мысли (Bryan, Rudd, Werteburger, Etienne, et al., 2014; Nock et al., 2010) и позволяют отличить людей, которые пытались покончить жизнь самоубийством от тех, кто совершал акты самоповреждения без суицида (Bryan, Rudd, Werteburger, Etienne, et al., 2014).

Подобные выводы связаны с негативным восприятием себя («Я недостойн любви!», «У всех получается хорошо, только у меня, как всегда, все плохо!», «Я такое ничтожество!», «Когда я нахожусь с людьми, мне хочется провалиться сквозь землю!», «Чем так жить, лучше умереть!», «Чувствую себя последней сволочью!», «Как я теперь буду смотреть людям в глаза!», «Я не достоин того, чтобы меня любили!», «Ненавижу свою жизнь!», «Единственный выход, умереть!», «Я не могу этого выдержать. Я не хочу больше жить. Я хочу покончить с собой!» и др.). Данные речевые паттерны, ориентированные на самоубийство, имеют направленность на вызов суицидального состояния и закрепляют его с течением времени. В когнитивно-поведенческой психотерапии их называют системой суицидальных убеждений [15].

Коммуницируя, человек осознанно или неосознанно сообщает о своих намерениях (зачастую косвенных), ища спасения со стороны окружающих. Здесь проявляется явление амбивалентности – одинакового отношения к жизни и к смерти: одновременного желания смерти и ожидания спасения.

Действия психолога: психолог должен знать структуру того, как образуются

убеждения: 1. обобщения от личного опыта; 2. анализ действий окружающих; 3. явное декларирование (семья, школа, закон, культура, друзья); 3. неявное внедрение (телевизор, транс, случайность и т.д.); 4. импринт.

Необходимо выявить убеждения, запускающие суицидальное поведение и снизить риск факторов, формирующих такие убеждения. Необходимо владеть приемами и техниками, которые позволили бы заменить систему суицидальных убеждений более позитивными схемами, способствующими изменению общего жизненного стиля поведения человека, развитию его жизнестойкости, выявлению способностей справляться с трудностями и управлять стрессом, устойчивости к психотравмирующим ситуациям. Хорошо помогают такие техники, как: «Изменение убеждений с помощью субмодальностей», «Реимпринтинг», «Стратегия превращения неудачи в обратную связь». На данном этапе психолог должен владеть «фокусами языка», уметь работать с рефреймингом смысла и рефреймингом контекста. Необходимо обратить внимание вербальные и невербальные маркеры поведения: речь, интонацию, скорость и тембр речи, которые содержат не только мысли, но и показывают, в каком эмоциональном состоянии находится пациент. Один из наиболее достоверных способов узнать реальное эмоциональное состояние человека – наблюдать за его невербальным поведением. Только один этот навык позволит сделать большой скачок в умении взаимодействовать с людьми.

9. Если переживания не прекращаются и человек, несмотря на все усилия, не может выйти из этого состояния, наступает этап *фрустрации*, вызываемый объективно непреодолимыми (или субъективно так воспринимаемыми) трудностями. Фрустрация возникает в ситуации, которая воспринимается как угроза удовлетворению той или иной потребности и обусловлена неудовлетворенностью личности на данный момент жизни собственным положением. Она проявляется в ряде эмоциональных процессов, таких, как разочарование, раздражение и даже отчаяние.

Существуют следующие формы фрустрации – реакции на неудачу, блокаду потребности: агрессия, замещение, смещение, рационализация, регрессия, депрессия, фиксация и интенсификация условий. Фрустрация дополнительно усиливает общий стрессор при суициде и сопровождается целой гаммой отрицательных эмоций дезорганизующих сознание и деятельность: разочарование, вина, стыд, обида, напряжение, бессилие, отчаяние, гнев. Беспомощность, безнадежность, безысходность, переживания, порожденные неудовлетворенными психологическими потребностями, наталкивают человека на обдумывание суицидального сценария.

Профессор Калифорнийского университета (США) Эдвин Шнейдман (1996), основываясь на теоретических взглядах Генри Мюррея, выделил пять групп психологических потребностей, фрустрация которых объясняет большинство самоубийств. По мнению автора, эти пять групп также отражают различные виды душевной боли.

1. Неудовлетворенные потребности в любви и принятии связаны с фрустрацией стремления к поддержке и аффиляции.

2. Нарушение контроля, предсказуемости и организованности - с фрустрированными потребностями к достижению автономии, порядку и пониманию.

3. Нарушение образа «Я» и избегание стыда, поражения, унижения или позора - с фрустрированными потребностями в аффиляции, самооправдании и избегании стыда.

4. Разрушительные значимые отношения с возникшим вследствие этого горем и чувством потери - с фрустрированными потребностями в аффиляции и заботе о другом.

5. Чрезмерный гнев, ярость, враждебность - с фрустрированными потребностями в доминировании агрессии и противодействии [13].

Е.В. Змановская считает, что неудовлетворенность значимыми аспектами жизнедеятельности – факторами социальной фрустрации – связана с объективной жизненной неустроенностью, низким социальным статусом, дефицитом социальной поддержки, негативным отношением к жизни на фоне доминирования негативных чувств – пессимизма, депрессии, враждебности [16].

Исследуя на протяжении ряда лет индивидуальные особенности социальной фрустрированности суицидальных пациентов, мы склоняемся к выводу о том, что люди по-разному реагируют на неудачи и лишения. Во многом, определяющую роль играют не только обстоятельства и ситуации, в которых оказался человек, но и то, как он понимает, с чем он столкнулся, как реагирует и какое значение придает ситуации, как умеет справляться с собственным состоянием, а также характерологические особенности самой личности.

Действия психолога: на этом этапе психологу необходимо определить уровень фрустрации пациента, который зависит от силы и интенсивности воздействующего на него фактора. Здесь необходимо поработать с состоянием пациента, а также со сложившимися у него формами реагирования на жизненные трудности. Психолог должен понимать, что зачастую, в качестве источника фрустрации выступает отрицательная социальная оценка, затрагивающая значимые отношения личности. Выбор наиболее рациональной программы и техник по управлению функциональным состоянием пациента позволит психологу изменить вектор направленности и внутренний мир таким образом, чтобы добиться необходимых результатов при обучении навыкам саморегуляции. Тем самым скорректировать депрессивные и навязчивые состояния, блокировать страх и напряжение, научиться справляться с симптомами головной боли и общего утомления организма.

10. Происходит сужение аффективной и когнитивной сфер. В когнитивной

функции прослеживается *дихотомическое туннельное сознание* (концентрация сознания на навязчивой идее на фоне полного игнорирования всего, что находится за пределами мысленного коридора). Человек не видит будущего, заикливаясь на прошлом, либо испытывает страх перед будущим.

Когнитивное сужение часто сопровождается депрессивный эмоциональный фон (страх, панические атаки, острые реакции на стресс) с обесценивающим восприятием собственного «Я». В этом состоянии, зачастую, пациент не может спрогнозировать возможности адекватного выхода из ситуации. Наступает так называемая «тоннельность», резкое ограничение вариантов выбора поведения: варианты выбора сужаются до двух («Я больше ничего не мог поделать!», «Это был единственный выход!»). Мышление характеризуется дихотомическими колебаниями между полюсом «вернуть ситуацию в прежнее, докризисное состояние» и полюсом «уничтожить себя, если невозможно первое». Когнитивное сужение обычно сопровождается фиксацией на ситуации кризиса, постоянным возвращением к теме и объекту потери. Внешне поведение может характеризоваться эмоциональным ступором или, наоборот, хаотичным возбуждением.

Действия психолога: на данном этапе психолог должен суметь включить механизм раскрытия возможностей будущего. Оказывая суициденту психологическую помощь, нужно показать и оперировать несколькими вариантами решений выхода из ситуации, обозначить новые возможности, противодействовать именно сужению мыслей суицидального человека. Очень хорошо подходит техника «Изменение личностной истории».

11. Согласно исследованиям А. Бека, если пассивные суицидальные мысли выступают в качестве первичной реалистической мотивации, то активные суицидальные мысли рассматриваются как окончательная *мотивация* такого поведения. Они связаны с активным намерением убить себя («Я покончу с собой, когда представится удобный случай», «Все будет лучше, если я умру»).

Мотивы самоубийства связываются, прежде всего, с потерей смысла жизни. В. Франкл (1990) указывал, что связанная с этим экзистенциальная тревога переживается как ужас перед безнадежностью, ощущение пустоты и бессмысленности, страх вины и осуждения. Проведенный нами анализ ряда уголовных дел, связанных с суицидом, консультативная работа с потенциальными суицидентами, а также работа на «телефоне доверия» показывают, что в различных ситуациях могут действовать разные мотивы суицидального поведения. Причем каждый из мотивов сопровождается конкретным чувством: одиночество, беспомощность, безнадежность, безысходность, тягостные переживания, порожденные неудовлетворенными психологическими потребностями и др.

Несмотря на то, что мотивов суицидального поведения можно насчитать огромное количество, и они имеют достаточно широкий спектр, данные мотивы можно внести в состав и классификацию 5 групп, выделенных В.А. Тихоненко и получивших наибольшее распространение в суицидологии: «призыв», «протест», «избегание», «самонаказание» и «отказ» [12].

По нашим наблюдениям, суицидальное поведение вызывается, зачастую, не одним, а несколькими одновременно взаимодействующими мотивами, образующими развернутую систему мотивации действий и поступков человека. Причем, нужно отметить, что на стадии развития суицидального поведения наблюдается процесс, который отражает борьбу суицидальных и антисуицидальных мотивов и, чем сильнее будут антисуицидальные мотивы, тем большая вероятность того, что человек не пойдет на совершение суицида.

Американская исследовательница суицида М. Лайнхен выделила шесть групп мотивов, которые могут удержать от совершения суицида.

1. Убеждения в необходимости преодоления проблемы («Как бы плохо я себя не чувствовал, я всегда уверен, что еще не все потеряно»).

2. Ответственность за семью («У меня есть обязательства перед семьей», «Я очень сильно люблю мою семью и никогда не оставлю их»).

3. Забота о детях («Дети нуждаются во мне, я должен жить ради них»).

4. Страх суицида («Я боюсь смерти и неизвестности», «Я боюсь, что останусь в живых после попытки покончить с собой и стану инвалидом»).

5. Страх социального отвержения («Меня беспокоит, что другие станут считать меня слабым и никчемным, если я попытаюсь покончить с собой»).

Моральные и религиозные установки («Мои религиозные убеждения запрещают совершать суицид») [15].

Если же, в состоянии негативных мыслей и переживаний суицидальные мотивы будут сильнее анти суицидальных, то вероятность совершения суицида будет выше. На этапе формирования окончательной мотивации у человека возникают мысли, связанные с обдумыванием наиболее подходящего способа самоубийства, места и времени суицидального акта, то есть с планированием предстоящего суицида. Наличие разработанного суицидального плана и реальных возможностей для его выполнения является одним из наиболее важных признаков, указывающих на высокую вероятность совершения самоубийства, и требует незамедлительного оказания специализированной помощи человеку.

Действия психолога: Психолог должен понять причину суицида, узнать, какую

эмоционально невыносимую проблему носит человек. Изменение в поведении несоответствующее базовой линии поведения человека, особенно при наличии тяжелых неразрешенных проблем, ранее вызывавших ярость, чувство беспомощности и другие подобные переживания, можно рассматривать в качестве своеобразных маркеров готовящегося суицида. Психолог помогает пациенту более эффективно сформировать новую систему мотиваций реагирования на жизненные стрессоры, предлагает поиск альтернативных действий, поступков, которые клиент мог бы совершить вместо попытки самоубийства. Например: «Тот факт, что вы обсуждаете со мной тему самоубийства, ясно говорит, что вам плохо и вам нужна помощь. Теперь, когда я все знаю, нет нужды причинять себе вред, давайте лучше обсудим, как вам помочь».

12. В результате острого внутриличностного конфликта и полного отключения сознания зарождается единственный, с точки зрения суицидента, выход из сложившейся ситуации. Здесь могут накладываться некие стереотипы: «Я ничего не смогу сделать», «Меня никто не понимает», «Я больше не могу это выносить», «Не хочу больше жить» и др. Этот комплекс переживаний и неразрешимость ситуации подталкивает суицидента к поиску единственного для него решения. Суицидент готов лишиться себя жизни, невзирая на обстоятельства, общественное мнение и чувства близких. Понимая то, что действия всех людей обусловлены желанием удовлетворения своих потребностей, а самоубийство в такой момент является удовлетворением потребности избежать острый внутриличностный конфликт, у человека возникает *готовность осуществить суицид*.

На данном этапе акт совершения суицида может произойти мгновенно, а иногда необходим подготовительный период, длящийся от нескольких суток до нескольких лет. Суицидент определяет способ ухода из жизни, время и место. Зачастую, может в разговорах прощаться, раздавать долги, собирать документы, просить прощения у близких и врагов, дарить какие-то ценные вещи, становится спокойным и умиротворенным, отрешенным от реальности.

Действия психолога: на этапе формирования готовности осуществить суицид задача психолога заключается в установлении контакта с отчаявшимся человеком и оказании ему психологической помощи по выходу из предсуицидального кризиса. Психолог выясняет, готов ли у пациента план самоубийства, лучше всего задавать вопросы напрямую. Затем попытаться склонить пациента к установлению временного ограничения путем заключения «контракта о несовершении самоубийства»: «Я никогда не убью себя случайно или умышленно, вне зависимости от того, что произойдет». Если человек сможет уверенно сделать подобное заявление, риск совершения суицида уменьшится. Однако, если пациент отказывается заключить контракт или оспаривает

условие «никогда» и вводит временное ограничение, психолог должен попытаться уговорить его вступить в контакт до того, как будет исчерпан этот лимит времени. Такая стратегия дает пациенту понимание заинтересованности психолога в нем и в предотвращении самоубийства.

Главная задача интервенции – помешать человеку совершить акт суицида, а не в том, чтобы изменять структуру личности или излечить нервно-психическое расстройство. Это самое важное условие, без которого остальные усилия психотерапии и методы оказания помощи оказываются недейственными. Психолог должен знать и владеть закономерностями механизма развития суицидального поведения, этапами работы с его структурными элементами, а также индикаторами суицидального состояния.

13. *Совершение суицида.* Самоубийство – это действие человека в определенном психоэмоциональном состоянии, возникающее как реакция на травмирующую ситуацию и направленное на избавление от страданий.

Вместе с тем, с нашей точки зрения, никакие внешние условия не могут являться определяющими причинами суицидального действия, если они не согласуются с внутренними свойствами самой личности, ее характерологическими особенностями.

Суицидент со своими сложными аттитюдами есть деструктивная личность, деятельность которой носит разрушительный характер как на уровне отдельно взятой личности, так и всего общества, формируя стереотипы суицидального поведения.

Важно понимать, что антиподом суицидального поведения является общий жизненный стиль поведения человека, его жизнестойкость, способность справляться с трудностями, устойчивость к психотравмирующим ситуациям, умение управлять стрессом, управление когнитивной, мотивационной и эмоциональной сферами, невосприимчивость к дихотомическому мышлению или привычке справляться с трудностями посредством бегства.

Таким образом, в структуре развития суицидального поведения лежит определенный механизм, имеющий собственные структурные особенности вне зависимости от факторов риска. Разработанный нами на основе анализа значительного числа кейсов механизм представляет собой логическую последовательность структурных звеньев, которые так или иначе проходит человек, прежде чем совершить суицид.

Следует заметить, что в отдельных случаях процесс в структурных звеньях может продолжаться короткий период или вообще не наступить, а в других может носить достаточно затяжной продолжительный характер. Более того, определенные звенья могут начаться раньше или позже, а в иных случаях человек благополучно минует некоторые звенья, переходя на другие. Зная последовательность и структуру механизма развития

суицидального поведения, психолог понимает состояние потенциального суицидента, имеет предсказуемые в плане диагностики действия, может остановить дальнейшее развитие такого поведения, применяя достаточно большой арсенал предназначенных для данного структурного звена техник и спрогнозировать дальнейшие его действия.

Психологический механизм развития суицидального поведения дает нам возможность изучения внутренних причин возникновения, развития и функционирования такого поведения через анализ непосредственно происходящих острых внутриличностных конфликтов, снизить риск попыток суицида. В теоретическом плане такой подход позволит проследить развитие суицидального поведения личности, в том числе ее подверженности такому поведению, определить типы и уровни подверженности не только на основании внешних поведенческих актов, но и в соответствии с внутренними характеристиками. Самое главное, это помогает понять, на каком этапе и в каком структурном звене развития суицидального поведения находится человек, и выработать соответствующие стратегии выхода из этого состояния. Универсальность механизма состоит в том, что он применим на всех уровнях психологического сопровождения: диагностика, коррекция, профилактика, экспертиза и др.

3 Диагностика подверженности подростков суицидальному поведению

Проведение квалифицированной диагностики по выявлению подростков, попадающих в категорию группы риска, изучение стартовых возможностей и динамики развития суицидального поведения среди подростков важны не только в рамках научного исследования, но и для повседневной практики. В свою очередь, это способствует сужению границ понимания столь обширной категории и уточнению ее содержания, что является необходимым условием при изучении суицидального поведения в подростковом возрасте (отражения различных аспектов исследуемого процесса). Соответственно в проводимой диагностике будет уделяться внимание методикам, ориентированным на изучение влияния основных личностных сфер на уровень подверженности подростков суицидальному поведению. С помощью подобных диагностических процедур создается возможность осознать, что именно в жизни подростка зависит от него самого, от его усилий и стремлений и что может помочь ему извне выйти из критического состояния. Именно поэтому цель диагностики определяют не только в изучении, но и формировании личности. Признано считать, что «диагностика без развития» не только малоэффективна, но и практически не осуществима [17].

Оценка подверженности суицидальному поведению подростков проводилась по выделенным сферам: когнитивная, эмоциональная, мотивационная, поведенческая, подробно изложенная в разделе «Концепция суицидального состояния», структурно изложенных на рисунке 1. Структурная схема построения комплексной диагностики подверженности подростков суицидальному поведению отражена в таблице 1. Подобные бланки заполнялись на каждого подростка, по которым наглядно можно было судить о тенденции и динамике состояния подростков.

Таким образом, ответы подростков классифицировались по четырем сферам и включенным в них 16 показателям:

- когнитивная сфера (когнитивные искажения, автоматические мысли, полнота и прочность специальных знаний, осознанность);
- эмоциональная сфера (акцентуация, тревожность, эмпатия, психологический климат коллектива);
- мотивационная сфера (ценностные ориентации, убеждения, мотивация, самостоятельность);
- поведенческая сфера (подверженность ПАВ, агрессивность, межличностные отношения, коммуникативность).

Каждый показатель, соответствующий указанным сферам, оценивался в баллах.

Таблица 1 - Комплексная диагностика подверженности подростков суицидальному поведению

Сферы	Показатели	ПСИХОДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МЕТОДИКИ		Динамика результатов						
		Текущий замер	Контрольный замер	1 замер	2 замер	Сдвиг	3 замер	Сдвиг	... замер	... сдвиг
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Когнитивная	Когнитивные искажения	Тест «Насколько вы подвержены когнитивным искажениям»	Опросник когнитивных ошибок (А.Фриман, Р.Девульф)							
	Автоматические мысли	Вопросная техника «Выявление автоматических мыслей»	Поведенческий эксперимент							
	Полнота и прочность специальных знаний	Тесты, ситуативные задачи	Тесты, ситуативные задачи							
	Осознанность	Методика «Незаконченные предложения»	Методика «Незаконченные предложения»							
Эмоциональная	Акцентуация	Характерологический опросник К.Леонгарда	Патохарактерологический опросник							
	Тревожность	Шкала оценки уровня реактивной и личностной тревожности (Ч.Д.Спилберга, Л.Ханин)	Шкалы социально-ситуативной тревожности Кондаша							
	Эмпатия	Экспресс-диагностика эмпатии	Экспресс-диагностика эмпатии							
	Психологический климат коллектива	Методика изучения психологического климата коллектива	Методика изучения психологического климата коллектива							

Продолжение таблицы 1										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Мотивационная	Ценностные ориентации	Методика «Ценностные ориентации» по М.Рокичу	Методика «Исследование психологических особенностей ценностных ориентаций как механизма регуляции поведения»							
	Убеждения	Техника «Карта убеждений»	Техника выявления ограничивающих убеждений							
	Мотивация	Шкала оценки «Мотивация достижения»	Тест-опросник измерения мотивации достижения (Модификация А.Мехрабиана)							
	Самостоятельность	Тестирование	Тестирование							
Поведенческая	Подверженность ПАВ	Социологический опрос	Анкета изучения степени зависимости и мотивов употребления ПАВ							
	Агрессивность	Опросник «Баса-Дарки»	Тест описания поведения К.Томаса							
	Межличностные отношения	Методика «В пространстве мое Я» Н.Е.Щурковой	Методика диагностики межличностных отношений Т.Лири							
	Коммуникативность	Тест потребности в общении	Тест В.Ряховского на определение уровня общительности							

Все ответы испытуемых подростков строго протоколировались, а также фиксировалось их поведение, настрой и отношение при проведении диагностики. Так, например, мы попытались учесть в процессе исследования факт пассивного настроения подростка, если он пытался давать неопределенные ответы типа «кто-то, что-то, может быть», в этом случае мы сразу же уточняли, что именно он имеет в виду. Это особенно важно для достоверности результата при определении суммарного балла подверженности подростка группе риска. Интерпретация окончательных результатов производилась согласно критериальной сетке, представленной в таблице 2.

Таблица 2 - Критериальная сетка интерпретации результатов

Сферы	Показатель	Оценка и интерпретация результатов		
		0 баллов	1 балл	2 балла
Когнитивная	Когнитивные искажения	Высокий уровень - ярко выраженные искажения	Средний уровень - встречаются периодически	Низкий уровень - отсутствие явных искажений
	Автоматические мысли	Высокий уровень проявления	Средний уровень проявления	Низкий уровень проявления
	Полнота и прочность специальных знаний	Низкий уровень	Средний уровень	Высокий уровень
	Осознанность	Низкий уровень	Средний уровень	Высокий уровень
Эмоциональная	Акцентуация	Наличие ярко выраженной акцентуации	Возможны акцентуации	Отсутствие явных акцентуаций
	Тревожность	Высокий уровень	Средний уровень	Низкий уровень
	Эмпатия	Низкий уровень	Средний уровень	Высокий уровень
	Психологический климат коллектива	Дезадаптирован	Преддезадаптирован	Адаптирован
Мотивационная	Ценностные ориентации	Низкий уровень	Средний уровень	Высокий уровень
	Убеждения	Низкий уровень	Средний уровень	Высокий уровень
	Мотивация	Низкий уровень	Средний уровень	Высокий уровень
	Самостоятельность	Низкий уровень	Средний уровень	Высокий уровень
Поведенческая	Подверженность ПАВ	Потребление ПАВ с тенденцией развития зависимости	Возможно наличие вредных привычек	Отсутствие вредных привычек
	Агрессивность	Высокий уровень	Средний уровень	Низкий уровень
	Межличностные отношения	Низкий уровень социализации	Средний уровень социализации	Высокий уровень социализации
	Коммуникативность	Неблагоприятный климат	Неустойчиво благоприятный климат	Благоприятный климат

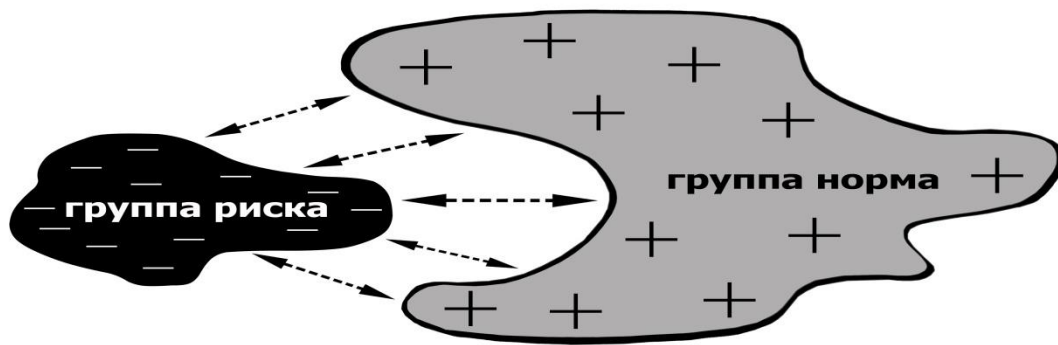
В свою очередь, оценка разработанных критериев и показателей, их наличная степень выраженности у подростка позволяют определить среди испытуемых уровень их подверженности суицидальному поведению и произвести в классе выборку группы учащихся, являющихся предметом нашего исследования. Общий уровень подверженности подростка данной группе риска вычислялся нами путем суммирования полученных им баллов по всем 16 показателям. В таблице 3 представлена общая характеристика выделенных нами уровней и соответствующий им диапазон баллов.

Таблица 3 - Характеристика уровней подверженности подростков суицидальному поведению

Уровень подверженности	Характеристика	Диапазон суммарного балла
1	2	3
Группа нормы	<p>Подростки, которые хорошо и сознательно относятся к учебе и окружению, умеют ставить цели и достигать их. Отличаются не конфликтными стратегиями поведения, направленные на компромисс и сотрудничество, гармоничное взаимодействие с окружающими. Воспринимают происходящие события и ситуации в позитивном значении, удовлетворены собой, жизнью и окружением, коммуникабельны, обладают хорошим уровнем эмпатии, характеризуются устойчивой адаптированностью к любой среде, высоким личностным резервом для преодоления стрессовых ситуаций, активным сознательным отношением к действительности. Подростки характеризуются осознанным отрицательным отношением к алкоголю, наркомании, курению, большая часть из них абсолютно не потребляющие. Подростки данного уровня осознанно выбирают здоровый образ жизни, систематически занимаются физической культурой и спортом.</p>	от 22 до 32
Группа относительного риска или «зона неопределенности»	<p>Подростки с некоторыми исключительно возрастными трудностями поведения, что периодически выражается в редких нарушениях дисциплины, эпизодических конфликтах, некоторых неудачах в обучении, ситуативных мотивах, связанных с агрессивными проявлениями либо, наоборот, желанием побыть в одиночестве. В целом адаптированы к социуму, но могут проявлять отдельные признаки дезадаптации, обладать повышенным уровнем тревожности. Зачастую подростков данной группы можно классифицировать к группе относительного риска, у которых проблемы проявляются в эпизодической форме, однако есть угроза перехода их в устойчивые формы отклонений в поведении. Эпизодическое употребление</p>	от 11 до 21

Продолжение таблицы 3		
1	2	3
Группа риска	<p>алкогольной и никотиновой продукции, исключительно в связи с какими-либо торжествами, «мероприятиями» и в незначительных количествах. Такое употребление табачной и спиртной продукции является «нормой жизни» и, по их мнению, прекратится в любой момент.</p> <p>Подросткам, составляющим группу риска присущи тревожность, тягостные переживания, аффективные вспышки, дезадаптированность. В беседе часто высказывают мысли о бессмысленности существования, проявляются когнитивные искажения и автоматические мысли. Возможен разрыв со школой, семьей. Присутствует наличие низших ценностных ориентаций, ярко выраженных акцентуаций, асоциальных поступков, агрессивного поведения. Такие подростки могут зачастую вступать в конфликтные ситуации, либо проявляют глубинную зависимость от факторов риска, не владеют механизмами защиты, от травмирующих влияний среды. Многие отрицательные мотивы, тревожность перерастают в свойства личности. Систематические разногласия, дезадаптация могут проявляться достаточно широко, явно нарушая деятельность, поведение и взаимоотношения. Зачастую подростки группы риска характеризуются частым потреблением психоактивных веществ. Склонность к ситуативному поведению, чрезмерная подверженность внешнему влиянию зачастую находят свое выражение в таких формах поведения, как: направленная на самого себя агрессия, рискованное поведение и др. Могут страдать аффективной реакцией на любые внутренние и внешние воздействия, жизненные ситуации. Часто сопровождает чувство беспомощности и безнадежности, внутренняя опустошенность, угнетенность, негативная самооценка.</p>	от 0 до 10

Приведенные характеристики служат некими ориентирами, в соответствии с которыми целесообразно проводить коррекционно-профилактическую работу. Так, подростки группы относительного риска или «зоны неопределенности» нуждаются в помощи психопрофилактического характера. Подросткам же группы риска необходима серьезная индивидуальная коррекционная работа, требующая психологического сопровождения. При этом основной акцент должен делаться на развитии у подростков стойкого иммунитета к суицидальному поведению, являющимся условием укрепления и сохранения нормального состояния личностного развития. Графическое представление полученных результатов можно отразить в виде светлого (группа нормы) и темного (группа риска) облаков, напрямую не граничащих между собой, пограничное расстояние между которыми отражает зону неопределенности, изображенные на рисунке 2.



- группа риска;
- + группа нормы;
- ← - - → зона неопределенности

Рисунок 2 - Графическая иллюстрация распределения по уровням подверженности подростков развитию суицидального поведения

Сформировав группу риска, мы задались целью проведения индивидуальной диагностики данных категорий подростков для определения направления процесса их психологического сопровождения и составления более дифференцированного представления о факторах риска, провоцирующих проблемы в развитии подростка. Однако мы понимали, что факторы риска могут быть весьма разнообразны. При этом мы также использовали как традиционные методы, так и широкий круг специальных диагностических методик. Однако мы учитывали то, что диагностический эксперимент требовал не беспорядочного использования всевозможных методов, а их подбор должен быть обусловлен общей логикой изучения и своеобразием каждой личности как индивидуальности с учетом строгой системы в каждом конкретном случае. Поэтому нами разработан специальный алгоритм проведения индивидуальной диагностики подростка группы риска, включающий следующие шаги:

- 1 шаг – общие сведения об ученике;
- 2 шаг – сведения о семье;
- 3 шаг – факторы возникновения подверженности группе риска;
- 4 шаг – специфика наблюдаемых отклонений в развитии и характер поведенческих расстройств, т.е. фиксация наличия у подростка любого неблагополучия;
- 5 шаг – своеобразие общего развития (взаимоотношения с окружающими людьми, самооценка, интеллект, специфика темперамента и характера, отношение к учебной деятельности и т.д.);
- 6 шаг – качества, опираясь на которые можно преодолеть развитие

отклоняющегося поведения;

7 шаг – факторы, которые могут быть использованы в преодолении развития отклоняющегося поведения;

8 шаг – общие выводы об ученике;

9 шаг – предполагаемая стратегия психологического сопровождения.

10 шаг – выявление необходимых участников психологического сопровождения.

Обработка полученных сведений, их сводка позволила нам на каждого ученика составить индивидуальную карту подростка, содержание и структура которой представлена в таблице 4.

Таблица 4 – Содержание и структура индивидуальной карты подростка

Индивидуальная карта ученика ____ класса школы № __	
1	2
1. ФИО	
2. Дата рождения	
3. Домашний адрес	
4. Сведения о семье	- Состав семьи:
	- Образование родителей:
	- Степень выраженности аморальных проявлений в семье:
	- Характер эмоциональных отношений в семье:
5. Диагностика:	Результаты обработки диагностики
<i>Когнитивная сфера</i>	<i>Когнитивные искажения - Автоматические мысли - Полнота и прочность специальных знаний - Осознанность -</i>
<i>Эмоциональная сфера</i>	<i>Акцентуация - Тревожность - Эмпатия - Психологический климат коллектива -</i>
<i>Поведенческая сфера</i>	<i>Подверженность ПАВ - Агрессивность - Межличностные отношения - Коммуникативность -</i>
<i>Мотивационная сфера</i>	<i>Ценностные ориентации - Убеждения – Мотивация - Самостоятельность -</i>
6. Результаты консультаций, бесед, наблюдения	
7. Интересы, увлечения, посещаемые кружки	
8. Общественная активность	

Продолжение таблицы 4	
1	2
9. Имеющиеся конфликты	
10. Посещаемость школы	
11. Отношение к учебе	
12. Круг друзей в школе	
13. Состояние здоровья	<p>- физическое развитие _____</p> <p>- физическая подготовленность _____</p> <p>Состояние иммунитета:</p> <p>- количество простудных заболеваний в течение контрольного периода _____</p> <p>- количество инфекционных заболеваний в течение контрольного периода _____</p> <p>- наличие хронических заболеваний _____</p> <p>Потребление:</p> <p>табака _____, алкоголя _____, наркотиков _____.</p> <p>Дополнительная информация _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
14. Отзыв подростка о процессе прохождения психологического сопровождения	1 этап
	2 этап
	3 этап
	...
15. Отзыв родителей о процессе прохождения психологического сопровождения	1 этап
	2 этап
	3 этап
	...
16. Отзыв педагогического коллектива о процессе прохождения данного подростка психологического сопровождения	1 этап
	2 этап
	3 этап
	...
17. Дополнительные примечания	

Индивидуальная карта подростка заполняется на основе наблюдения, изучения учебной, общественной, трудовой деятельности подростка, характера его взаимоотношений с одноклассниками, друзьями, учителями, родителями, а также в результате бесед и сбора независимых характеристик, условиям его семейного воспитания и внешкольной среды общения которые дают подростку окружающие. В процессе заполнения данной карты, мы попытались привлечь и учесть мнение всех участников процесса психологического сопровождения (самого подростка, родителей, классного руководителя, медиков, психолога, администрацию школы, учителей по всем предметам и

т.д.). В некоторых случаях объем индивидуальной карты мог достигать двух школьных тетрадей.

Проведенные диагностические процедуры могут служить «отправной точкой» для разработки психологического профиля и внедрения специальной коррекционной программы подростков, подверженных суицидальному поведению, так как зачастую подростки испытывают необходимость лишь в коррекции отдельных индивидуальных черт, обучении и формировании определенных, недостаточно развитых у них навыков.

Разработанный нами критериально-диагностический аппарат служит тем инструментарием, который дает возможность оценить психологические особенности подростков, подверженных суицидальному поведению, анализируя которые можно подобрать наиболее эффективную коррекционную программу.

Анализ психологического уровня развития класса в целом и каждого подростка в процессе диагностики и формирование на ее основе группы риска с включением в нее подростков с аффективными, поведенческими и личностными проблемами предполагает:

- составление психологического профиля подростка;
- выявление факторов риска и оценка кризисного состояния;
- структуризация потока контингента по уровням подверженности суицидальному поведению;
- сбор и обобщение социально-психолого-педагогической информации, выработку силами психолога и классного руководителя единого видения проблем группы риска и каждого подростка;
- выбор пути возможного выхода из кризисного состояния, планирование стратегии коррекционных мероприятий и разработку конкретного проекта их реализации;
- выявление запроса и ожиданий учителей и родителей, согласование выработанной стратегии со всеми участниками процесса.

Таким образом, в ходе диагностики составляется психологический профиль подростка и проводится аналитический обзор основных положений коррекции.

4 Психологическое профилирование подростков подверженных суицидальному поведению

В 1964 году в работе «Нормальные и патологические личности» немецкий психиатр Карл Леонгард ввел термин «акцентуация». Леонгард употреблял его в словосочетаниях «акцентуированная личность» и «акцентуированная черта личности». Он описывает акцентуации, как чрезмерно усиленные индивидуальные черты личности, обладающие тенденцией к переходу в патологическое состояние в неблагоприятных условиях. Леонгард характеризует акцентуации как «отклонение от нормы». Он разработал свою классификацию акцентуаций, в которой можно видеть значительное влияние психоаналитических представлений о типологии психических расстройств [18].

В 1977 году Андрей Евгеньевич Личко на основе работ Леонгарда и классификации психопатий Петра Борисовича Ганнушкина развил концепцию и начал использовать словосочетание «акцентуация характера», считая личность слишком комплексным понятием для акцентуаций. Разработанная им типология имеет явную привязку к классификации психопатий Ганнушкина и, кроме того, предназначена только для подросткового возраста [19].

Таблица 5 - Сравнение сходных акцентуаций характера

Классификация акцентуаций характера по К.Леонгарду	Классификация акцентуаций характера по А.Е.Личко
Демонстративный	Истероидный
Педантичный	Психастеничный
Застревающий	-
Возбудимый	Эпилептоидный
Гипертимический	Гипертимный
Дистимический	-
Аффективно-лабильный	Циклоидный
Аффективно-экзальтированный	Лабильный
Эмотивный	Лабильный
Тревожный	Сенситивный
Экстравертированный	Гипертимно-конформный
Интровертированный	Шизоидный
Сенситивный, неустойчивый, конформный, астено-невротический	Сенситивный, неустойчивый, конформный, астено-невротический

В силу того, что предметом нашего исследования являются подростки подверженные суицидальному поведению, нам наиболее близка типология акцентуаций характера А.Е. Личко, которую мы взяли за основу составления психологического профиля подростка. Анализ литературных источников и наши исследования на протяжении ряда лет позволил сделать вывод о том, что разные типы акцентуированных характеров проявляют склонность к разным формам суицидального поведения.

Основанием для выделения типов акцентуации является доминирование в характере человека какой-то одной черты. Необходимо отметить, что в общении с разными партнерами одна и та же черта характера личности может оказать положительное и отрицательное влияние. Поэтому в характеристике психотипа необходимо условно выделять «положительные» и «отрицательные» черты, чтобы подчеркнуть двойственность любого проявления [19].

Принято различать одиннадцать акцентуаций, хотя в практике общения в чистом виде они редко встречаются. В различной степени, каждый человек обладает признаками двух-трех из них. Также нужно иметь ввиду, что существуют люди неакцентуированного типа, у которых нет заметных проявлений доминирующих черт.

Акцентуации делятся на три группы:

А. Высокоэнергетичные (агрессивные) акцентуации:

- 1) эпилептоид (любовь к порядку);
- 2) параноик (целеустремленность);
- 3) гипертимик (повышенный фон настроения, экстравертированность – жизнь «вовне», обращенность к внешнему миру);
- 4) истероид (демонстративность, стремление быть в центре внимания);

Б. Низкоэнергетичные акцентуации:

- 5) шизоид (интравертированность – жизнь «внутри себя», погруженность во внутренний мир);
- 6) психастеник (неуверенность в себе);
- 7) сенситивный (повышенная чувствительность);
- 8) гипотимик (постоянно пониженный фон настроения);

Непостоянные акцентуации:

- 9) циклоид (смена двух противоположных состояний – гипертимного и гипотимного);
- 10) конформный (зависимость от окружения);
- 11) неустойчивый (полное непостоянство проявлений личности).

В данной краткой характеристике акцентуаций даны только ведущие, доминирующие

признаки. Однако нужно учитывать, что данные черты могут проявляться в других акцентуациях, но не быть там ведущими. Нас же интересуют подробные характеристики акцентуированных психотипов с подверженностью суицидальному поведению.

Знание особенностей разных типов акцентуаций характера в сочетании с базовыми поведенческими характеристиками, основными языковыми шаблонами (лингвистические паттерны) используемыми в своей речи, базовыми эмоциями каждого типа, невербаликой позволяет хорошо диагностировать и прогнозировать поведение подростка, предвидеть вероятность суицидов и их предрасположенность к разным формам суицидального поведения. Рассмотрим характеристики психологических профилей некоторых типов наиболее подверженных суицидальному поведению.

Таблица 6 - Психологический профиль эпилептоида и его подверженность суицидальному поведению

Психологический профиль эпилептоида	
Поведенческие отличия	Подверженность суицидальному поведению
1	2
<p>Крайне злобно реагирует на тех, кто пытается завладеть его собственностью. Проявляет мелочную скрупулёзность выраженную аккуратность.</p> <p>Доминирующие черты:</p> <ul style="list-style-type: none"> • интенсивность и инертность протекания психических процессов, проявляющиеся в: <ul style="list-style-type: none"> - любви к наведению своего и/или поддержанию уже установившегося порядка; - консерватизме традиций, взглядов, убеждений и ценностей; - тугоподвижности, вязкости, обстоятельности и вескости речи; - медлительности и осмотрительности в принятии решений; - склонности к постепенному накоплению сильного и продолжительного тоскливо-злобного настроения с последующей импульсивной агрессивной разрядкой на найденном козле отпущения; - злопамятности к нанесенной ему обиде, причинённому ущербу, невыполненному обещанию и т.п. с последующей мстительностью; • склонность к установлению и соблюдению иерархии отношений власть-подчинение; • высокий энергетизм и активность жизненной позиции; • болезненное отношение к несправедливости; • храбрость и безрассудство в экстремальных ситуациях. 	<p>Эпилептоидный тип акцентуации предопределяет риск самоубийства. Истинные суициды встречаются у эпилептоидных психопатов. При акцентуациях характера демонстративная форма суицидального поведения. В отличие от демонстративного суицидального поведения при истероидном типе, где подросток подобными действиями добивается особого внимания к себе или освобождения от неприятной для него ситуации, у эпилептоидных подростков суицидальные демонстрации чаще всего были</p>

Продолжение таблицы 6

1	2
<p>Привлекательные черты:</p> <ul style="list-style-type: none"> • бережливость и аккуратность; • исполнительность; • тщательность и скупуплезность; • пунктуальность и педантизм; • надежность; • внимательность к своему здоровью. <p>Отталкивающие черты:</p> <ul style="list-style-type: none"> • эгоцентризм и жестокость; • нетерпимость к инакомыслию; • нечувствительность к чужому горю; • чрезмерная требовательность, приводящая к раздражительности в связи с замеченным отсутствием у других присущих ему положительных черт; <p>Особенности общения и дружбы:</p> <ul style="list-style-type: none"> • любит устоявшийся порядок в дружбе и общении; • предпочитает общение со старыми друзьями; • не заводит случайных знакомств; • не терпит инакомыслия; • выполняет все обязательства дружбы перед своими друзьями; <ul style="list-style-type: none"> • очень ревнив: не прощает измены в дружбе и любви. <p>Отношение к учебе и работе:</p> <ul style="list-style-type: none"> • отличается целеустремленностью, исполнительностью и пунктуальностью в соблюдении и поддержании принятых другими порядка, норм, правил и требований; • задания выполняет тщательно, аккуратно и педантично. <p>Конфликтотгенные ситуации:</p> <ul style="list-style-type: none"> • изменение и ломка устоявшихся порядков и установленных правил, особенно если это приходится делать самостоятельно; • жесткая конкуренция со стороны таких же сильных и энергичных людей; • ограничение возможности проявлять свой авторитет, свою власть над другими людьми, в том числе и над родителями; • критика действий и насмешки над его недостатками; • повседневная работа, требующая длительных усилий при отсутствии возможности выделиться среди окружающих; • ущемление его прав и интересов; • неподчинение ему лиц, не являющихся для него авторитетами; • измена близкого человека [20] 	<p>спровоцированы наказаниями, которые подростками трактовались как несправедливые, были окрашены чувством мести в отношении обидчика и предназначены, чтобы доставить ему серьезные неприятности. Мотивом служит желание причинить обидчику вред, напугать кого-то, добиваясь своих целей. Но демонстративные по форме намерения при сильной аффектации эпилептоидов могут стать неконтролируемыми и обернуться трагически. Аффективные реакции эпилептоидов чаще всего агрессивны, если подросток остается в одиночестве в безвыходной ситуации, то агрессия может быть направлена на себя. Характерны порезы, самоповреждения горящими предметами как проявление мазохистических тенденций эпилептоидов [21].</p>

Таблица 7 - Психологический профиль истероида и его подверженность суицидальному поведению

Психологический профиль истероида	
Поведенческие отличия	Подверженность суицидальному поведению
1	2
<p>Охотно демонстрирует свои таланты (декламирует стихи, поет песни, танцует) и наряды. Главное в этот момент для него — восхищение окружающих.</p> <p>Доминирующие черты:</p> <ul style="list-style-type: none"> • беспредельный эгоизм; • ненасытная жажда внимания, восхищения, удивления, почитания, поклонения и сочувствия окружающих; • демонстративность эмоциональности при отсутствии глубоких чувств; • склонность к рисовке, позерству, лживости и приукрашиванию себя; • неспособность к упорному труду в сочетании с высокими притязаниями; • претензии на первенство и исключительное положение в среде сверстников; • высокая способность к фантазированию, вживанию в роль и к искусной игре, тенденция добиваться своего любой ценой; • умение легко и выигрышно ориентироваться в ситуациях неразберихи, сумятицы и неопределенности. <p>Привлекательные черты:</p> <ul style="list-style-type: none"> • инициативность и упорство; • коммуникабельность и целеустремленность; • активность и находчивость; • ярко выраженные организаторские способности; • самостоятельность и готовность взять на себя руководство, • энергичность, сменяющаяся быстрым утомлением. <p>Отталкивающие черты:</p> <ul style="list-style-type: none"> • склонность к интригам, демагогии и оппозиционности при неудовлетворенном эгоцентризме; • игра в вожака вместо настоящего лидерства; • ненадежность, лживость и лицемерие; • задиристость и бесшабашность; • необдуманый риск (в присутствии зрителей); • хвастовство несуществующими успехами; • учет только собственных желаний; • явно завышенная самооценка; • обидчивость при задевании личности; • склонность к острым аффективным реакциям. 	<p>Главной чертой истероидного характера является демонстративность, что обуславливает склонность к суицидному шантажу у подростков данного типа акцентуаций. Подросток стремится произвести наибольшее впечатление на окружающих, разжалобить или напугать, но главное привлечь к себе внимание, добиться желаемого. В качестве причины, толкнувшей истероидного подростка на «суицид», обычно служат уязвленное самолюбие, утрата ценного внимания, страх упасть в глазах окружающих, лишиться ореола «избранника». Другой причиной суицидальной демонстрации может служить необходимость выпутаться из опасной ситуации, избежать серьезных наказаний, вызвав сочувствие, жалость, сострадание. В случаях истероидных психопатий</p>

Продолжение таблицы 7	
1	2
<p>Особенности общения и дружбы:</p> <ul style="list-style-type: none"> • форма жизни - на людях и для людей; • круг общения - кто явно или неявно выражает свое восхищение им, боготворит его способности и талант; • прилагает немало усилий для расширения круга почитателей; • избирателен в знакомствах и дружбе: это, как правило, либо очень известные люди (чтобы часть славы досталась им), либо люди в чем-то проигрывающие им (для большего контраста с их собственными способностями). <p>Отношение к учебе и работе:</p> <ul style="list-style-type: none"> • учеба для него - лишь повод для общения, возможность проявить себя среди людей; • основное удовольствие доставляет общение; • чтобы привлечь внимание, приходится не просто учиться, а делать это лучше всех, удивлять своими способностями; • предпочитает работу вне ограничивающих рамок, чаще всего в сфере творческих профессий и занятий, где он может быть талантлив. <p>Конфликтогенные ситуации:</p> <ul style="list-style-type: none"> • вольное и невольное задевание его самолюбия; • равнодушие со стороны окружающих, а тем более сознательное игнорирование его личности; • критика его достижений, способностей и таланта; • вынужденное одиночество или ограничение круга его общения, поклонников; • невозможность проявить себя в полной мере; • попадание в нелепое или смешное положение; • отсутствие ярких событий и возможности проявить свои способности; • вынужденное пребывание в постоянном психическом и/или физическом напряжении; <p>удары по эгоцентризму, разоблачение его вымыслов, а тем более высмеивание [20].</p>	<p>суицидальные демонстрации могут осуществляться повторно, особенно если предыдущие имели успех, могут превращаться в своего рода поведенческий штамп, к которому прибегают при разного рода конфликтах.</p> <p>В поисках действительных причин суицидальной демонстрации важно заметить, где она совершается, кому адресуется, кого она должна разжалобить, чье утраченное внимание вернуть, кого заставить пойти на уступки или очернить в глазах окружающих.</p> <p>Демонстративность суицида может обернуться реальным самоубийством из-за несчастного случая. Желание выделиться приводит к неверному расчету усилий или последствий поступка [21].</p>

Таблица 8 – Психологический профиль циклоида и его подверженность суицидальному поведению

Психологический профиль циклоидного типа	
Поведенческие отличия	Подверженность суицидальному поведению
1	2
<p>Периодами может быть шумливым, озорным, предприимчивым, после чего опять становится спокойным и управляемым. Возникают фазы периодической смены настрое</p>	<p>У циклоидов возможность суицида зависит от фазы. В</p>

Продолжение таблицы 8

1	2
<p>ния без видимых причин длительностью в несколько дней или недель.</p> <p>Доминирующие черты:</p> <ul style="list-style-type: none"> • циклические изменения эмоционального состояния: фазы гипертимности сменяются фазами субдепрессии; • фазы выражены не резко, длительность фаз составляет 1-2 недели, с интермиссиями между ними. Иногда фазы носят сезонный характер: гипертимные периоды осенью, субдепрессивные – зимой или весной; • в гипертимной фазе циклоиды не отличаются от гипертимов; • в субдепрессивной фазе падает работоспособность, ко всему утрачивается интерес, подростки становятся вялыми, избегают компании, плохо переносят резкое изменение стереотипа жизни (смена места жительства, школы и т.п.), у них снижается биологический тонус (дольше спят, поднимаются вялыми, снижается аппетит и половое влечение); они тяжело переживают неудачи и мелкие неурядицы, унижающие самолюбие; нарекания в их адрес могут привести на мысль о собственной неполноценности, ненужности и подтолкнуть к суицидальному поведению. <p>Привлекательные черты:</p> <ul style="list-style-type: none"> • в гипертимной фазе – инициативность, жизнерадостность, общительность; • в фазе субдепрессии – грусть, задумчивость, способность к сопереживанию. <p>Отталкивающие черты:</p> <ul style="list-style-type: none"> • непоследовательность; • вспышки раздражительности, обидчивости и придирчивости; • проявление недовольства и грубости в ответ на реплики и замечания; • немотивированный временный разрыв отношений с компанией, друзьями; • замкнутость и безразличие. <p>Особенности общения и дружбы:</p> <ul style="list-style-type: none"> • отношения с людьми носят циклический характер тяга к общению, новым знакомствам и бесшабашная удаль сменяются замкнутостью, нежеланием общаться даже с близкими друзьями («все надоели»); • по-настоящему предпочитают дружить с теми, кто их принимает такими, какие они есть, и не обижается на их вспышки раздражительности и обидчивости. <p>Отношение к учебе и работе:</p> <ul style="list-style-type: none"> • периоды активной учебы (работы) сменяются периодами полного безразличия к предметам и заданиям; • в работе то все спорится, все интересно, то проявляется недовольство любым предлагаемым делом и желание найти причину для раздражения и жалоб. 	<p>Гипертимной фазе они не отличаются от подростков гипертимного типа. Однако в субдепрессивной фазе для циклоидного типа акцентуаций характерно суицидальное поведение. Суицидальные попытки обычно совершаются в стрессовой ситуации на высоте аффекта, когда самолюбие подростка уязвлено публично, его не покидают мысли о собственной неполноценности, непригодности, безволии. Подростка охватывает отчаяние, и он неосознанно или недостаточно осознанно идет к суициду [21].</p>

Продолжение таблицы 8	
1	2
<p>Конфликтогенные ситуации:</p> <ul style="list-style-type: none"> • эмоциональное отвержение со стороны значимых для него людей; • коренная ломка жизненных стереотипов, привычек; • неожиданные поручения, просьбы, требования, противоречащие текущему настроению; • предъявление к ним претензий; • притеснения и неудачи; • психические нагрузки, особенно в стадии спада настроения [20]. 	

Таблица 9 – Психологический профиль эмоционально-лабильного типа и его подверженность суицидальному поведению

Эмоционально-лабильный тип	
Поведенческие отличия	Подверженность суицидальному поведению
1	2
<p>Легко погружается в мрачное настроение из-за нелестного слова, неприветливого взгляда. И наоборот: приятные слова, новая вещь, хорошая новость могут поднять настроение, придать веселый тон разговору до очередной «неприятности».</p> <p>Доминирующие черты:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ярко выраженная изменчивость настроения — слишком часто и чрезмерно круто — от ничтожных и даже незаметных для окружающих поводов; • зависимость сна, аппетита, работоспособности и общительности от настроения; • тонкая восприимчивость отношения к себе окружающих даже при поверхностном контакте; • искренность, привязанность и глубина чувств к проявляющим к нему любовь, внимание и заботу; • сочетание чрезмерной эмоциональности с вегетативной лабильностью: легко краснеет и бледнеет, меняются частота сердечных сокращений и дыхания, величина артериального давления крови; • неспособность скрывать свои чувства: настроение всегда написано на лице • избегание каких-либо эксцессов и лидерства; • тяжелая переносимость утраты или отвержения со стороны значимых лиц; • искренность и меткость самооценки черт своего характера. 	<p>Эмоционально-лабильные подростки склонны к суицидному поведению аффективного типа. Они быстро принимают решение и быстро его осуществляют (в тот же день). Мотивом этих действий служит не столько желание умереть, сколько сделать с собой что-то из-за невозможности пережить данное событие. Риск, приключения мало привлекательны для подростков этого типа. Они ищут эмоциональные связи и поддержку у друзей и близких.</p>

Продолжение таблицы 9	
1	2
<p>Привлекательные черты:</p> <ul style="list-style-type: none"> • глубина чувств и искренняя привязанность к тем, с кем находится в хороших отношениях, кого любит и о ком заботится; • независимость привязанности от изменчивости своего настроения; • общительность, добродушие, чуткость, отзывчивость в периоды приподнятого настроения. <p>Отталкивающие черты:</p> <ul style="list-style-type: none"> • в периоды подавленного настроения раздражительность, вспыльчивость, ослабленный самоконтроль, склонность к конфликтности и драчливости; • во время простого разговора может вспыхнуть, навернутся слезы, готов сказать что-то дерзкое и обидное. <p>Особенности общения и дружбы</p> <ul style="list-style-type: none"> • все зависит от настроения: рад, доволен жизнью — контакты устанавливает с большим желанием; огорчен, не удовлетворен жизнью — контакты сокращаются; • настроение меняется от самой незначительной реплики друга: простое замечание в его адрес может вызвать депрессию, привести к разрыву дружеских отношений; и напротив, слова друга могут значительно улучшить настроение, вызвать бурный прилив энергии, желание сделать что-то хорошее для него; • интуитивно чувствует хороших и плохих людей; • предпочитает дружить с теми, кто в периоды спада его настроения способен отвлечь, утешить, развеселить, при нападках других — заступиться, защитить, а в минуты эмоционального подъема — разделить бурную радость и веселье; • чутко реагирует на знаки внимания, благодарность, похвалу и поощрение, которым искренне рад, но это не переходит в заносчивость и самодовольство. <p>Отношение к учебе и работе:</p> <ul style="list-style-type: none"> • характерны крайняя изменчивость, непредсказуемость поведения и реагирования на реплики педагога и родителей: в ответ на замечания может рассмеяться и радостно взяться за исправление указанной ошибки, но вполне возможны и слезы, и раздражение, и нежелание подчиниться законным требованиям; • знания поверхностны и бессистемны, т.к. не может управлять сам собой и не поддается управлению со стороны педагогов и родителей; • периоды резкого изменения настроения не подвластны никому; • занимаясь интересным, увлекательным и не надоедающим делом или работой, в состоянии переключиться и забыть о своем плохом настроении. 	<p>Эмоциональное отвержение, потеря поддержки значимых людей, например родителей, толкает подростков эмоционально-лабильного типа к суицидальным попыткам. Это - крик о помощи, чувство вины из-за невозможности удержать значимого другого, агрессия на самого себя [21].</p>

Продолжение таблицы 9	
1	2
<p>Конфликтогенные ситуации:</p> <ul style="list-style-type: none"> • эмоциональное отвержение со стороны значимых для него людей; • утрата близких и разлука с теми, к кому привязан; • ущемление чувства собственного достоинства; • полная дисгармония его настроению (он страдает, а всем почему-то весело); • отсутствие успеха, внимания, признания; • угроза наказания, страх перед кем-либо или чем-либо; • критика его самого или его поведения; • сильная конкуренция [20]. 	

Таблица 10 - Психологический профиль сенситивного типа и его подверженность суицидальному поведению

Психологический профиль сенситивного типа	
Поведенческие отличия	Подверженность суицидальному поведению
1	2
<p>Бойтсся одиночества, темноты, яркого света, громких звуков, животных, способных причинять боль (собак, змей, пауков, крыс и т.п.). Избегает активных и шумливых людей. Общителен с привычным окружением. Привязывается к родным и близким, не любит ходить в гости, посторонних.</p> <p>Доминирующие черты:</p> <ul style="list-style-type: none"> • повышенные чувствительность и впечатлительность; • чувство собственной неполноценности, особенно в морально-этической и волевой сферах; • робость и застенчивость, особенно среди незнакомых и в необычной обстановке; • склонность к реакциям гиперкомпенсации. <p>Привлекательные черты:</p> <ul style="list-style-type: none"> • спокойствие; • объективная самооценка; • доброта и внимательность к людям; • чувство долга и ответственности; • высокая внутренняя дисциплинированность; • добросовестность; • самокритичность; • повышенные требования к себе; • стремление преодолеть свои слабые стороны; • отсутствие склонности к алкоголизации и делинквентности. 	<p>Уязвимым местом в характере сенситивного типа является чувство собственной неполноценности. Такие подростки зависят от окружающих, нуждаются в их добром отношении, поддержке и оценке. Недоброжелательность окружения, несправедливые обвинения, предательство друзей и возлюбленных, насмешки или подозрения легко приводят к развитию реактивной депрессии. Сенситивные подростки не делятся своими переживаниями, накапливая, аккумулируя чувство вины за свою неполноценность,</p>

Продолжение таблицы 10	
1	2
<p>Отгалкивающие черты:</p> <ul style="list-style-type: none"> • мнительность; • пугливость; • замкнутость; • склонность к самобичеванию и самоуничижению; • растерянность в трудных ситуациях; • повышенные обидчивость и конфликтность. <p>Особенности общения и дружбы:</p> <ul style="list-style-type: none"> • склонен к уединению из-за непереносимости шума, суеты и активности на перемене; • охотно контактирует с узким кругом людей, которые вызывают у него симпатию; • избегает знакомств и общения с людьми слишком бойкими и неугомонными; • склонен поделиться своими ощущениями переживаниями со старыми друзьями; • болезненно страдает при смене коллектива. <p>Отношение к учебе и работе:</p> <ul style="list-style-type: none"> • мотивацией в учебе является нежелание огорчать своих родителей и преподавателей, а также страх перед контрольными, зачетами и экзаменами; • боясь прослыть выскочкой, стесняется и боится отвечать у доски; • главное в работе — эмоциональное отношение к нему коллег и руководителя, поэтому может быть преданным и исполнительным работником. <p>Конфликтотгенные ситуации:</p> <ul style="list-style-type: none"> • несправедливые подозрения или обвинения в неблагоприятных поступках, особенно публично; • критика или насмешки над ним или его поведением; • открытое соперничество; • постоянные проверки его деятельности или поведения; • недоброжелательное внимание к нему; • вынужденное одиночество; • угроза репутации; <p>невозможность поделиться своими переживаниями с другом [20].</p>	<p>постепенно приходя к мысли о невозможности и бессмысленности своего существования. Незаметно для окружающих у них вызревают суицидальные намерения, которые реализуются неожиданно для всех [21].</p>

Остальные типы акцентуаций не имеют высокий уровень подверженности суицидальному поведению. Так, для гипертимного типа акцентуаций склонность к суицидальному поведению совершенно не характерна. Подростки этого типа не наносят себе ни физический, ни социально-психологический ущерб. Они скорее могут подвергнуться разрушительным воздействиям или саморазрушению вследствие тяги к риску, новым впечатлениям, острым ощущениям. Суицидальные попытки или намерения им несвойственны, зато характерно аддиктивное поведение. Гипертимы пробуют на себе

действия разнообразных дурманящих веществ, причем они избегают стадии привыкания, поскольку часто меняют свой выбор.

При неустойчивом типе акцентуаций характерными являются слабость волевой сферы в организации поведения и гедонистическая направленность подростка. Риск суицида отсутствует из-за невозможности нанести себе физические повреждения. Представители этого типа скорее составляют группу риска развития алкоголизма, наркомании, токсикомании, вовлечения в асоциальные группы, но не суицидального поведения.

Астено-невротический тип вообще не предрасположен к суицидам. Страх и нерешительность этих подростков исключают вероятность самоуничтожения.

Психоастеническая акцентуация вообще не предрасположена к суицидам. Страх и нерешительность этих подростков исключают вероятность самоуничтожения.

Шизоидные подростки не склонны к суицидальному поведению, к нанесению физического ущерба себе. Для них в некоторой степени привлекательно аддиктивное поведение, которое облегчает неформальные контакты со сверстниками [21].

В формировании психологического профиля личности подростка существует определенный алгоритм.

Первый шаг – проводим визуальную оценку, к какой психогеометрической фигуре, а именно: к пикнику, атлету, астенику или грациалу – относится подросток. Если внешний вид определяется сразу, понимаем, что у этого человека всегда будет превалировать базовая поведенческая характеристика, плохая переключаемость, доминирование, осторожность или самопрезентация. В том случае, если нет четких критериев и фигура относится к смешанному типу, оценку не производим и переходим к следующему шагу.

Второй шаг – на этапе определения характера можно вести беседы на отвлеченные темы, обсуждая нейтральные вещи. Важно определить какие основные языковые шаблоны (лингвистические паттерны) используются в речи:

- истероид (сенсорное удовольствие, секс): переопределение, применение к себе, другой результат/критерий;

- эпилептоид (гнев/раж): негативное намерение, модель мира, разделение/детализация;

- паранойял (презрение/отвращение): последствия, аналогия, обобщение;

- шизоид (познание/интерес/исследование): разделение/детализация, противоположный пример, метафрейм;

- эмотивно-лабильный (забота о ближнем): иерархия критериев, изменение размеров фрейма, детализация;
- гипертим (игра/любопытство): использует максимальное количество лингвистических стратегий;
- астеник (страх/паника): обобщение, негативные последствия;
- гипотимик (грусть/печаль): другой критерий, детали/разделение, изменение размеров фрейма с ориентацией на прошлый опыт [22].

Нужно научиться слышать в речи эти речевые модели, чтобы более точно определить ведущий психотип человека, его базовую поведенческую стратегию и эмоцию. Кроме того, нужно систематически смотреть на невербальные характеристики подростка, обращать внимание на его лицо и жестикуляцию.

Психологический профиль личности показывает, что, несмотря на высокую вариабельность личностных свойств, подверженность суицидальному поведению подростков характеризуется посредством анализа комплекса сфер: биологических, когнитивных, эмоциональных, мотивационных и поведенческих, подробно изложенных в разделе 1: «Концепция суицидального состояния». Психологическое профилирование личности подростков позволяет с высокой степенью вероятности спрогнозировать его реакции в различных жизненных контекстах, использовать «положительные» и «отрицательные» черты и на их основе эффективно построить коррекционно-профилактическую работу.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Краткие выводы по результатам НИР. В результате проведенной работы по выполнению НИР и в соответствии с календарным планом работы были получены следующие научные результаты:

1. Раскрыты научно-теоретические основы профилактики суицидального поведения подростков: психологические концепции суицидального поведения, соотношение биологического и социального воззрения на природу суицидального поведения, исторические, религиозные и ритуальные аспекты суицида, изучен зарубежный и отечественный опыт профилактики суицидального поведения, раскрыты факторы подверженности суицидальному поведению.

2. Разработана концепция суицидального состояния, представляющая собой целостную картину актуального состояния клиента, структурно раскрывающая основные сферы и входящие в них индикаторы, по которым можно оценить уровень кризисного состояния и подверженность суицидальному поведению. Концепция суицидального состояния позволяет определять не только наличие или отсутствие рисков подверженности суициду среди различных возрастных групп, но и на основе полученных данных определять мишени коррекционно-профилактической работы как индивидуально, так и с группой риска. Активация одной сферы активизирует другие сферы, раскрывая подверженность самоубийству. Концепция суицидального состояния - универсальный инструмент, на основе которого строится процесс диагностики, коррекции и профилактики суицидального поведения.

3. Впервые разработан психологический механизм и структура развития суицидального поведения, которая помогает не просто выяснить на каком отдельном этапе и на каком уровне подверженности суицидальному поведению находится подросток, но и позволяет выстроить эффективную коррекционную работу по выводу подростка из группы риска. Зная такую последовательность и структуру психолог может остановить данный механизм влияя на конкретный этап посредством необходимых специально разработанных инструментов, методов и методик. Здесь, нужно учитывать, что явилось триггером, запустившим данный механизм, и какова структура того как развивается, в дальнейшем данный механизм.

4. Разработана комплексная диагностика подверженности подростков суицидальному поведению по сферам суицидального состояния (когнитивная, эмоциональная, мотивационная, поведенческая) являющаяся хорошим инструментарием комплексной оценки подверженности суицидальному поведению подростков в

деятельности психологов. Каждые из выделенных сфер и показателей оценки подверженности суициду были раскрыты с применением методов и методик, носивших как строго формализованный, так и неформальный характер.

5. Раскрыта «Я-концепция» подростков подверженных суицидальному поведению включающая в себя независимые друг от друга такие черты, как физическое Я, академическое Я, аффективное Я, компетенции, семья, социальные особенности, самовосприятие влияющая на мотивацию, отношение и его дальнейшее поведение. «Я-концепция» подростка имеет тенденцию быть более податливой и все еще проходит через процесс самопознания и формирования идентичности.

6. Важным звеном в коррекции суицидального поведения является методика индивидуальной терапии подростка подверженного суицидальному поведению, которую можно отследить через последовательность состояний, мыслей, эмоций, мотивов и действий, которые приводят к суицидальному кризису. Причем, в качестве триггеров могут быть те активирующие ситуации и события, которые имеют особую значимость для человека в том или ином контексте: физическая боль или внутренние психологические переживания, травматические воспоминания, неблагоприятное окружение, конфликты во взаимоотношениях, подавленное настроение и многие другие стрессоры.

7. В коррекционно-профилактической деятельности важным является знание психологического профиля подростка. В зависимости от профиля личности подростка была определена их подверженность суицидальному поведению. Исследования показывают, что, несмотря на высокую вариабельность личностных свойств, зная психологический профиль подростка можно с высокой степенью вероятности спрогнозировать его реакции в различных жизненных контекстах, использовать «положительные» и «отрицательные» черты и на их основе эффективно построить коррекционно-профилактическую работу.

Оценка полноты решений поставленных задач. Поставленные календарным планом задачи на 2021-2023 годы были выполнены в полном объеме и с хорошим качеством.

Разработка рекомендаций и исходных данных по конкретному использованию результатов НИР. Использование разработанных концепции суицидального состояния, психологического механизма и структуры развития суицидального поведения, «Я-концепции» подростков подверженных суицидальному поведению, комплексной диагностике подверженности, психологического профиля подростка подверженного суицидальному поведению может быть применено при создании системы профилактики

суицидального поведения подростков, а также при разработке Национального плана по предотвращению суицидального поведения молодежи.

В процессе исследования мы попытались, как можно более полно охватить рассматриваемые нами аспекты. В ходе проведенного исследования полученные результаты подтвердили выдвинутую гипотезу, а реализация основных задач способствует дальнейшему развитию и обогащению особенностей психологического профилирования и коррекции суицидального поведения подростков.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Робин Н. Хаарп. Суицид среди детей в Казахстане. Специальный доклад. - Детский фонд ООН (ЮНИСЕФ) в Республике Казахстан, 2009, с.11
2. Suicide in the world: Global Health Estimates. 2019. World Health Organization. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/326948/WHO-MSD-MER-19.3-eng.pdf>
3. Брайан, Крейг Дж., Радд, М.Дэвид. Когнитивно-поведенческая терапия для предотвращения суицида: Пер с англ. – СПб.: ООО «Диалектика», 2021. – 464 с.
4. <https://ustamivrachey.ru/psihiatriya-i-narkolodiya/suitsid>
5. Карсон Р., Батчер Дж., Минека С. Анормальная психология. – 11-е изд. (Серия «Мастера психологии») – СПб.: Питер, 2004. -1167 с.
6. Платонов Ю.П. Психология поведения человека в социуме. Учебное пособие. СПб.: СПбГИПСР, 2003.-187 с.
7. Тиллих П. Мужество быть. Перевод с английского - М.: МОДЕРН, 2011.
8. Хорни К. Наши внутренние конфликты. Конструктивная теория невроза. М.: «Канон+», РООИ «Реабилитация», 2014.
9. Дюркгейм, Э. Самоубийство. Социологический этюд. - СПб., 1998.
10. Змановская Е.В., Рыбников В.Ю. Девиантное поведения личности и группы. Учебное пособие. - СПб.: Питер, 2011. – 352 с.
11. Beck, A. T. (1987). Cognitive therapy. In J. K. Zeig (Ed.), The evolution of psychotherapy. New York: Brunner/Mazel.
12. Амбрумова А.Г., Тихоненко В.А. Диагностика суицидального поведения. М., 1980.
13. Шнейдман Э.С. Душа самоубийцы: Пер. с англ. - М., 2001.
14. Шаров А. С. Система ценностных ориентаций как психологический механизм регуляции жизнедеятельности человека: дисс...докт. психол. наук. – Новосибирск, 2000.
15. Марша М. Лайнен. Когнитивно-поведенческая терапия пограничного расстройства личности. Издательский дом «Вильямс», 2007.
16. Змановская Е.В. Психология девиантного поведения: структурно-динамический подход. СПб., 2005.
17. Лукьянова М.И. Психолого-педагогическая компетентность учителя: Диагностика и развитие. – М.: ТЦ Сфера, 2004. – 144 с. (Педагогическое мастерство).

18. Карл Леонгард. Акцентуированные личности. - Akzentuierte Persönlichkeiten. – Берлин, 1976. – 328 с.
19. Личко А.Е. Психопатии и акцентуации характера у подростков. /Под ред. Ю.Б. Гиппенрейтер, В.Я. Романова – Санкт-Петербург: Речь, 2009. – 256 с.
20. Психологические типологии. /Под ред. Ю.П.Платонова. – СПб.: Речь, 2004. – 512 с.
21. Психология подростка. Учебник. Под редакцией члена-корреспондента РАО А. Реана - СПб.: ЕВРО-ЗНАК», 2013. - 480 с.
22. Спирица Е.В. Вижу вас насквозь. Как читать людей. – СПб.: Питер, 2018. – 192 с.

ПРИЛОЖЕНИЕ А

Приложение 1.4
к настоящему договору
№ 193/36-21-23 от «15» апреля 2021 года

КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН

1. УЧРЕЖДЕНИЕ «МЕЖДУНАРОДНЫЙ КАЗАХСКО-ТУРЕЦКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ ХОДЖИ АХМЕДА ЯСАВИ»

1.1 По приоритету: 7. Исследования в области социальных и гуманитарных наук.

1.2 По подприоритету: 7.2. Фундаментальные и прикладные исследования, междисциплинарные исследования в области гуманитарных наук.

1.3 По теме проекта: ИРНАР09259839 «Организация системы психологического профилирования и коррекции суицидального поведения подростков».

1.4 Общая сумма проекта **38 854 946** (тридцать восемь миллионов восемьсот пятьдесят четыре тысячи девятьсот сорок шесть) тенге, в том числе с разбивкой по годам, для выполнения работ согласно пункту 3:

- на 2021 год - в сумме **12 441 202** (двенадцать миллионов четыреста сорок одна тысяча двести два тенге);
- на 2022 год - в сумме **13 390 357** (тринадцать миллионов триста девяносто тысяч триста пятьдесят семь) тенге;
- на 2023 год - в сумме **13 023 387** (тринадцать миллионов двадцать три тысячи триста восемьдесят семь) тенге.

2. Характеристика научно-технической продукции по квалификационным признакам и экономические показатели

2.1. Направление работы: Психологическое профилирование и коррекция суицидального поведения подростков

2.2. Область применения: Составление психологического профиля среднестатистического подростка, склонного к суицидальному поведению.

2.3. Конечный результат:

за 2021 год:

- договор о сотрудничестве с Управлением развития человеческого потенциала Туркестанской области;

- меморандум о сотрудничестве с прокуратурой Туркестанской области;

- договоры с центрами повышения квалификации;

- создание сетевого сообщества участников курса, проходивших обучение в рамках проекта;

за 2022 год:

- функционирование телефона доверия;

- внедрение практикоориентированного спецкурса «Теория и практика профайлинга» для студентов специальности «Педагогика и психология» МКТУ им.Х.А.Ясави

за 2023 год:

- размещение на сайтах университета и «Казахстанского института психологии» http://psh.kz/?page_id=98 обучающего видеокурса по профилактике подверженности подростков суицидальному поведению;

- учебное пособие «Психологическое профилирование и коррекция суицидального поведения подростков»;

- учебник по суицидологии для психологов, педагогов, родителей и сотрудников правоохранительных органов;

- методическое пособие «Технологии формирования осознанного родительства» для

психологов и ЗДВР организаций образования;

- монография «Теория и практика профайлинга»;

- с результатами проекта можно будет ознакомиться на сайтах университета и «Казахстанского института психологии» http://psh.kz/?page_id=98.

По результатам проведенных исследований согласно требованиям конкурсной документации, за весь срок проведения исследования (за 36 месяцев) будут опубликованы:

- 2 статьи в рецензируемом научном издании, индексируемом в Social Science Citation Index, Arts and Humanities Citation Index и (или) Russian Science Citation Index базы Web of Science и (или) имеющем процентиль по CiteScore в базе Scopus не менее 35 (тридцати пяти);

- 3 статьи в рецензируемых зарубежных журналах (РИНЦ);

- 6 статей в рецензируемых отечественных журналах (КОКСОН).

2.4 Патентоспособность: непатентоспособен.

2.5 Научно-технический уровень (новизна): Научная значимость (новизна) данного проекта в национальном и международном масштабах, применимость его результатов могут быть интегрированы в план мероприятий «Национального плана по предотвращению суицидов», способствовать увеличению специалистов, готовых своевременно выявлять и оказывать всестороннюю результативную помощь, психологическую поддержку подросткам, подверженным суицидальному поведению.

2.6 Использование научно-технической продукции осуществляется: Исполнителем

2.7 Вид использования результата научной и (или) научно-технической деятельности: Практические выводы и полученные результаты, сформулированные на их основе научно-методические рекомендации, могут быть использованы в практике работы педагогов-психологов, классных руководителей, социальных педагогов и сотрудников органов внутренних дел, в вузовском процессе профессиональной подготовки будущих специалистов, а также в системе повышения квалификации.

3. Наименование работ, сроки их реализации и результаты

Шифр задания, этапа	Наименование работ по Договору и основные этапы его выполнения*	Срок выполнения*		Ожидаемый результат*
		начало	окончание	
2021 год				
1	Создать научное, методическое и материально-техническое обеспечение исследования	Март 2021	Март 2021	Будет создано научное, методическое и материально-техническое обеспечение исследования
2	Разработать план мониторинга и оценки эффективности мероприятий в рамках реализации задач	Март 2021	Апрель 2021	Будет разработан план мониторинга и оценки эффективности мероприятий в рамках реализации задач
3	Выбор опытно-экспериментальных площадок для проведения исследования	Март 2021	Апрель 2021	Будут выбраны опытно-экспериментальные площадки для проведения исследования

4	Разработать межведомственный механизм сотрудничества организаций образования, органами внутренних дел и МКТУ им.Х. А. Ясави по обеспечению профилактики и коррекции суицидального поведения подростков	Апрель 2021	Апрель 2021	Будет разработан межведомственный механизм сотрудничества с организациями образования, органами внутренних дел и МКТУ им. Х.А.Ясави на основе заключенного меморандума
5	Изучение и систематизация материалов в рамках проблемы суицида среди подростков	Апрель 2021	Апрель 2021	Будут изучены и систематизированы материалы в рамках проблемы суицида среди подростков
6	Организовать семинар-тренинг для субъектов образовательного процесса по проблеме суицида среди подростков	Апрель 2021	Май 2021	Будет организован и проведен семинар-тренинг для субъектов образовательного процесса по проблеме суицида среди подростков
7	Заключить договоры с центрами повышения квалификации для обучения членов проекта	Май 2021	Май 2021	Будут заключены договоры с центрами повышения квалификации для обучения членов проекта
8	Изучить уголовные дела суицидентов по Туркестанской области. На основе выводов и результатов изучения составить психологический профиль среднестатистического подростка, склонного к суицидальному поведению	Июнь 2021	Июль 2021	Будут изучены уголовные дела суицидентов по Туркестанской области. На основе выводов и результатов изучения будет составлен психологический профиль среднестатистического подростка, склонного к суицидальному поведению
9	Создать сетевое сообщество субъектов образовательного процесса и участников проекта с целью посткурсовой поддержки курсантов	Август 2021	Сентябрь 2021	Будет создано сетевое сообщество субъектов образовательного процесса и участников проекта с целью посткурсовой поддержки курсантов
10	Разработать диагностический инструментарий для выявления подверженности подростков суицидальному поведению	Сентябрь 2021	Октябрь 2021	Будет разработан диагностический инструментарий для выявления подверженности подростков суицидальному поведению

11	Провести мониторинг и оценку эффективности реализации запланированных мероприятий	Октябрь 2021	До 15 ноября 2021	Будет проведен мониторинг и оценка эффективности реализации запланированных мероприятий
12	Публикация статей в РИНЦ и КОКСОН	Март 2021	До 15 ноября 2021	Будут опубликованы 2 научные статьи в отечественных изданиях, рекомендованных КОКСОН МОН РК и 1 статья в журнале с Российским индексом научного цитирования (РИНЦ)
13	Отчет по проекту	Ноябрь 2021	До 15 ноября 2021	Будет составлен отчет по проекту по итогам 2021 года.
2022 год				
14	Создать телефон доверия психологической помощи	Январь 2022	Март 2022	Будет создан телефон доверия психологической помощи
15	Разработать копинг-стратегии и индивидуальные траектории профилактики суицидального поведения с учетом профиля подростка	Февраль 2022	Апрель 2022	Будут разработаны копинг-стратегии и индивидуальные траектории профилактики суицидального поведения с учетом профиля подростка
16	Издание учебного пособия «Психологическое профилирование и коррекция суицидального поведения подростков»	Февраль 2022	До 15 ноября 2022	Будет издано учебное пособие «Психологическое профилирование и коррекция суицидального поведения подростков»
17	Организовать цикл тренингов по формированию осознанного родительства на основе НЛП	Март 2022	Апрель 2022	Будет организован и проведен цикл тренингов по формированию осознанного родительства на основе НЛП
18	Наименование задачи: Провести цикл семинаров для субъектов образовательного процесса по использованию метафорических карт в работе с подростками	Апрель 2022	Май 2022	Будут организованы и проведены семинары с психологами школ

19	Разработать образовательный контент цикла специализированных курсов повышения для психологов, педагогов школ, сотрудников правоохранительных органов по эффективному применению инструментов психологического профилирования и техник НЛП, в режиме реального времени	Май 2022	Июль 2022	Будет разработан образовательный контент цикла специализированных курсов повышения для психологов, педагогов школ, сотрудников правоохранительных органов по эффективному применению инструментов психологического профилирования и техник НЛП, в режиме реального времени
20	Организовать специализированные практико-ориентированные курсы повышения для психологов, педагогов школ, сотрудников правоохранительных органов по эффективному применению инструментов психологического профилирования и техник НЛП, в режиме реального времени	Июнь 2022	До 15 ноября 2022	Будут организованы специализированные практико-ориентированные курсы повышения для психологов, педагогов школ, сотрудников правоохранительных органов по эффективному применению инструментов психологического профилирования и техник НЛП, в режиме реального времени
21	Внедрить практикоориентированный спецкурс «Теория и практика профайлинга» для студентов специальности «Педагогика и психология» МКТУ им.Х.А.Ясави	Сентябрь 2022	До 15 ноября 2022	Будет внедрен практикоориентированный спецкурс «Теория и практика профайлинга» для студентов специальности «Педагогика и психология» МКТУ им.Х.А.Ясави
22	Обучить педагогов-психологов оперативному реагированию на случаи жестокого обращения с подростками, насилия, суицидального и девиантного поведения	Октябрь 2022	До 15 ноября 2022	Будет организовано обучение педагогов-психологов оперативному реагированию на случаи жестокого обращения с подростками, насилия, суицидального и девиантного поведения
23	Выявить факторы, способствующие повышению и снижению эффективности разработанных программ	Ноябрь 2022	До 15 ноября 2022	Будут выявлены факторы, способствующие повышению и снижению эффективности разработанных программ
24	Провести мониторинг и оценку эффективности реализации мероприятий	Ноябрь 2022	До 15 ноября 2022	Будет проведен мониторинг и оценка эффективности реализации мероприятий

12.1	Публикация статей в РИНЦ и КОКСОН	Январь 2022	До 15 ноября 2022	Будут опубликованы 2 научные статьи в отечественных изданиях, рекомендованных КОКСОН МОН РК и 1 статья в журнале с Российским индексом научного цитирования (РИНЦ)
25	Подготовить годовой отчет	Ноябрь 2022	До 15 ноября 2022	Будет подготовлен годовой отчет
2023 год				
26	Разработать и разместить на сайте «Казахстанского института психологии» http://psh.kz/?page_id=98 обучающий видеокурс по профилактике подверженности подростков суицидальному поведению	Январь 2023	Март 2023	Будет разработан и размещен на сайте «Казахстанского института психологии» http://psh.kz/?page_id=98 обучающий видеокурс по профилактике подверженности подростков суицидальному поведению
27	Издание учебника по суицидологии для психологов, педагогов, родителей и сотрудников правоохранительных органов	Январь 2023	До 15 ноября 2023	Будет издан учебник по суицидологии для психологов, педагогов, родителей и сотрудников правоохранительных органов
28	Организовать сопровождение психологов, сотрудников правоохранительных органов по эффективному применению инструментов психологического профилирования и техник НЛП на практике и провести мониторинг	Февраль 2023	Июль 2023	Будет организовано сопровождение психологов, сотрудников правоохранительных органов по эффективному применению инструментов психологического профилирования и техник НЛП на практике и провести мониторинг
29	Разработать учебно-методический комплекс на основе результатов, полученных в рамках проекта	Март 2023	Август 2023	Будет разработан учебно-методический комплекс на основе результатов, полученных в рамках проекта
30	Разработать инструменты измерения эффективности деятельности психологов по реализации программы психологического профилирования	Март 2023	Апрель 2023	Будут разработаны инструменты измерения эффективности деятельности психологов по реализации программы психологического профилирования

31	Организовать международную научно-практическую конференцию по проблемам суицида среди подростков	Апрель 2023	Июнь 2023	Будет организована международная научно-практическая конференция по проблемам суицида среди подростков
32	Оценка эффективности применения инструментов профайлинга студентами специальности ПИП во время прохождения практики в школе	Апрель 2023	Июнь 2023	Будет оценена эффективность применения инструментов профайлинга студентами специальности ПИП во время прохождения практики в школе
33	Разработать методическое пособие «Технологии формирования осознанного родительства» для психологов и ЗДВР организаций образования	Май 2023	Октябрь 2023	Будет разработано методическое пособие «Технологии формирования осознанного родительства» для психологов и ЗДВР организаций образования
34	Организовать практико-ориентированную конференцию среди психологов, сотрудников правоохранительных органов по эффективному применению инструментов психологического профилирования и техник НЛП	Июнь 2023	Июнь 2023	Будет организована практико-ориентированная конференция среди психологов, сотрудников правоохранительных органов по эффективному применению инструментов психологического профилирования и техник НЛП
35	Издание монографии «Теория и практика профайлинга»	Июль 2023	Декабрь 2023	Будет издана монография «Теория и практика профайлинга»
36	Организовать областной семинар – практикум для педагогов – психологов на тему: «Применение инструментов профайлинга при профилактике суицидального поведения подростков»	Сентябрь 2023	Октябрь 2023	Будет организован семинар-практикум для педагогов – психологов на тему: «Применение инструментов профайлинга при профилактике суицидального поведения подростков»
37	Провести мониторинг и оценку эффективности реализации проекта	Октябрь 2023	До 15 ноября 2023	Будет проведен мониторинг и оценка эффективности реализации проекта
38	Разместить информацию о результатах проекта на сайтах университета и «Казахстанского института психологии» http://psh.kz/?page_id=98	Ноябрь 2023	До 15 ноября 2023	Будет размещена информация о результатах проекта на сайтах университета и «Казахстанского института психологии» http://psh.kz/?page_id=98

39	Публикация статей в международных изданиях, входящих в базу Scopus и Web Of Science (не менее 35 процентиль), РИНЦ, КОКСОН	Январь 2023	До 15 ноября 2023	Будут опубликованы 2 статьи в международных изданиях, входящих в базу Scopus и Web Of Science (не менее 35 процентиль) и 2 статьи в отечественных изданиях, рекомендованных КОКСОН МОН РК и 1 статья в журнале с Российским индексом научного цитирования (РИНЦ)
40	Итоговый отчет	Ноябрь 2023	До 15 ноября 2023	Будет составлен итоговый отчет

От Заказчика:

Председатель
ГУ «Комитет науки Министерства
образования и науки РК»



Курмангалиева Ж.Д.

м.п.

От Исполнителя:

Вице-президент учреждения
«Международный Казахско-Турецкий
университет имени Ходжи Ахмеда Ясави»



Беркимбаев К.М.

м.п.

Ознакомлен:
Научный руководитель проекта

Болеев Т.К.

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

ПЕРЕЧЕНЬ ОПУБЛИКОВАННЫХ РАБОТ ЗА 2021-2023 ГГ.

Авторские свидетельства полученные в рамках Проекта

1. Авторское свидетельство №29858 от 01.11.2022г. «Структура суицидального состояния». <https://newcab.kazpatent.kz/?!.iD=BjB8>
2. Авторское свидетельство № 27530 от 28.06. 2022 г. Психологический механизм развития суицидального поведения. <https://newcab.kazpatent.kz/?!.iD=BjCa>

Статьи в изданиях международной базы SCOPUS опубликованные в рамках Проекта

1. Talant Boleyev, Dinara Zharkinbaeva, Kaldybek Boleyev, Akylbek Asanov, Julduz Uskenbayeva. Conditions for preparing future teachers for activities on prevention of suicidal behavior of adolescents. European Journal of Contemporary Education in issue, 12 (4) 2023. Статья в печати (Приложение 3).
2. Talant Boleyev, Gulmira Topanova, Sholpan Turdalieva, Julduz Uskenbayeva. Organization of a system of psychological profiling and correction of suicidal behavior of adolescents. Academic Journal of Interdisciplinary Studies, Vol 12 № 6 2023. Статья в печати (Приложение 3).

Статьи в изданиях КОКСОН МНВО РК опубликованные в рамках Проекта

1. Болеев Т.К., Жаркинбаева Д. Бактыбаева К. Жасөспірімдердің жалғыздық сезімін зерттеу суицидтің алдың алу шараларының бірі. Абай атындағы ҚазҰПУ. Хабаршы «Психология» сериясы №3 (68), 2021. Б.50-56. <https://doi.org/10.51889/2021-3.1728-7847.09>
2. Торыбаева Ж., Бактыбаева К., Матаева А. The future teacher-psychologist training for the prevention of suicidal behavior in adolescents.// Абай атындағы ҚазҰПУ. Хабаршы «Психология» сериясы. - 2021.- №3 (68). - Б.90-100. <https://doi.org/10.51889/2021-3.1728-7847.22>
3. Болеев Т.К., Топанова Г.Т. Анализ достоверности статистики суицидов в современном Казахстане. КазНПУ им.Абая, серия «Психология», №2 (71), 2022. - с.16-21 <https://bulletin-psychology.kaznpu.kz/index.php /ped/issue/view/11>
4. Болеев Т.К., Аманбаева А., Топанова Г.Т. The impact of emotional intelligence on suicidal behavior of adolescents. КазНПУ им.Абая, серия «Психология», №2 (71), 2022.- с.60-70 <https://bulletin-psychology.kaznpu.kz /index.php /ped/issue/view/11>
5. Болеев Т.К., Матаева А. Применение метафор при кризисных обращениях: от теории к практике, №2 (71), КазНПУ им.Абая, серия «Психология», 2022. - с.60-76 <https://bulletin-psychology.kaznpu.kz/index.php /ped/issue/view/11>

6. Болеев Т.К., Алибаева Р., Турдалиева Ш.Т. Improving the system of preventive measures in the prevention of suicidal behavior of adolescents. КазНПУ им. Абая «Вестник КазНПУ», серия «Педагогика и психология», №4 (53) Алматы, 2022г. С.85-93.

<https://doi.org/10.51889.3525.2022.50.34.029>

7. Болеев Т.К., Турдалиева Ш.Т., Топанова Г.Т. Жасөспірімдермен қарым-қатынас процесінде суицидтік көріністерді алдын алу ерекшеліктері. Абай атындағы ҚазҰПУ-нің ХАБАРШЫСЫ, «Психология» сериясы No1(74), 2023ж.

<https://doi.org/10.51889/1728-7847.2023.1.74.020> <https://bulletin-psychology.kaznpu.kz>

[/index.php/ped/article/view/1211](https://bulletin-psychology.kaznpu.kz/index.php/ped/article/view/1211)

8. Турдалиева Ш.Т., Ускенбаева Д.А. Тренинг - как средство профилактики суицидального поведения среди подростков. Туркістан. Ясауи университетінің ХАБАРШЫСЫ, №1 (127), 2023. <https://doi.org/10.47526/2023-1/2664-0686.22> <https://journals.ayu.-edu.kz/index.php/habarshy/article/view/2224/523>

9. Алибаева Р.Н., Болеев Т.К. «Prophylactic and psycho-corrective measures to prevent suicidal behavior in adolescents». Вестник КазНПУ им. Абая, серия «Психология», Алматы, 2(75), 2023г., 148-154 стр. <https://bulletin-psychology.kaznpu.kz/index.php/ped/issue/view/18> DOI: 10.51889/2959-5967.2023.75.2.017

Статьи опубликованные в изданиях РИНЦ в рамках Проекта

1. Болеев Т., Жаркинбаева Д., Бактыбаева К. Исследование депрессивного состояния как фактора суицидального поведения подростков //Журнал «Актуальные научные исследования в современном мире». ISSN: 2524-0986, Переяслав -2021.- №10 (78), часть 4. 2021. С.93-103 <https://elibrary.ru/contents.asp?titleid=58411>

<https://www.iscience.in.ua/arkhyv/2021>

2. Алибаева Р.Н., Марданова Ш.С., Жаканова Т.А. Типы семейного отношения как фактор суицидального риска у детей. НАУ, серия «Психология», Том 2 No 82/ 2022. – с. 45-47 <https://archive.national-science.ru/index.php/nas/issue/view/54/94>

3. Алибаева Р.Н., Турдалиева Ш.Т. «Проблемы организации профилактической работы по предупреждению суицидального поведения подростков». Научно-издательский центр «Империя». Педагогика и психология: традиции и инновации. Сборник материалов международной научно-практической конференции, 23 декабря, 2022 г. 28-33 стр. Журнал размещен в системе Российского индекса научного цитирования РИНЦ <https://sg.docworkspace.com/l/sIDzukfynAfu5v50G?sa=00&st=1t>

4. Болеев Т.К., Жаркинбаева Д.С., Ускенбаева Д.А. Отношение религии к суициду. Журнал «Научный аспект №6-2023» том №11 (стр. 1436-1443) <https://na-journal.ru/arhiv/6010-zhurnal-nauchnyj-aspekt-6-2023-tom11> Статья доступна в РИНЦ по следующей ссылке <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=54239715>

5. Болеев Т.К., Жаркинбаева Д.С., Ускенбаева Д.А. Роль школьного психолога в профилактике и коррекции суицидального поведения. Журнал "Научный аспект №10-2023" (стр. 359-368); том №4. Архив тома <https://na-journal.ru/arhiv/6784-zhurnal-nauchnyj-aspekt-10-2023-tom3>. Статья доступна в РИНЦ по следующей ссылке: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=54909685>

Статьи, опубликованные на Международных конференциях в рамках Проекта

1. T. Boleyev, Sh.t. Turdaliyeva. Ways to prevent suicidal activity through relationships. International symposium of turkology studies(utas iv). Van Yüzüncü Yıl Üniversitesi / Van Yüzüncü Yıl University, Van, Türkiye. 20-22 Ekim 2022 / October 20-22, 2022. Web sayfası / Web Page: utas.yyu.edu.tr

2. Болеев Т.К. О некоторых вопросах профилактики суицидального поведения подростков в Республике Казахстан. Сборник материалов международной научно-практической конференции «Инновационные технологии по оказанию эффективной психолого-педагогической помощи участникам образовательного процесса в Республике Казахстан» 20 -21.04. 2022.

3. Алибаева Р.Н., Болеев Т.К. Жасөспірімдер арасындағы суицидтік мінез-құлық ерекшеліктері». Материалы XI Международной научно-практической конференции «Психолого-педагогические проблемы образования в условиях инновационного развития». Алматы, 12.04.2022г. - с.33-37 <https://e-lib.turan-edu.kz/book/112090>

4. Алибаева Р.Н., Жаканова Т.А. Суицидтік мінез-құлықтың себептері мен факторлары». Материалы VIII Международной ежегодной научно-практической конференции «Актуальные проблемы коммуникативных навыков, психологии в социальной работы в медицине: от теории к практике». Алматы, 5-6.05. 2022 г.

5. Болеев Т.К. Концепция суицидального состояния. Материалы международной научно-практической конференции «Мультидисциплинарный подход в профилактике суицидального поведения подростков: проблемы, вызовы и современные решения», Тараз, 11-12 мая 2023г. – с.13-17.

ПРИЛОЖЕНИЕ В

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН
МЕЖДУНАРОДНЫЙ ТАРАЗСКИЙ ИННОВАЦИОННЫЙ ИНСТИТУТ
ИМЕНИ ШЕРХАНА МУРТАЗЫ

ВЫПИСКА

из протокола № 1 заседания ученого Совета МТИИ имени Ш.Муртазы
(УС МТИИ имени Ш.Муртазы) от «26» октября 2023 г.

ПРИСУТСТВОВАЛИ: все члены Ученого Совета- 29 человек

ПОВЕСТКА ДНЯ:

Заслушивание и утверждение итоговых отчетов проектов по грантовому финансированию (согласно графику)

СЛУШАЛИ:

Доклад научного руководителя д.п.н. профессора Болеева Т.К. по проекту АР09259839 «Организация системы психологического профилирования и коррекции суицидального поведения подростков», который выступил по теме.

После обсуждения члены ученого Совета

ВЫСТУПИЛИ: советник ректора по научным работам д.и.н., профессор Абдуалы Аскар Бегалилович, который отметил актуальность затрагиваемой темы и предложил дальнейшее развитие и участие в конкурсах. Начальник управления «Научные работы и международные связи» профессор Кожамжарова Латипа Сейдахметовна отметила высокий научно-практический уровень полученных результатов.

ПОСТАНОВИЛИ:

1. Итоговый отчет по проекту АР09259839 «Организация системы психологического профилирования и коррекции суицидального поведения подростков» научного руководителя Болеева Таланта Калдыбековича утвердить.
2. Рекомендовать для активного участия в конкурсах объявляемых МНВО РК и другими профильными министерствами и ведомствами.

Ректор МТИИ имени Ш.Муртазы

Ученый секретарь





М.С.Баяндин

К.У.Тамабаева

ПРИЛОЖЕНИЕ Г

«ЖАМБЫЛ ОБЛЫСЫ
ӘКІМДІГІНІҢ БІЛІМ
БАСҚАРМАСЫ» КОММУНАЛДЫҚ
МЕМЛЕКЕТТІК МЕКЕМЕСІ



КОММУНАЛЬНОЕ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
«УПРАВЛЕНИЕ
ОБРАЗОВАНИЯ АКИМАТА
ЖАМБЫЛСКОЙ ОБЛАСТИ

080012, Таразқаласы, Төле би даңғылы, 35
тел.: 43-88-05, факс: 43-89-20.
E-mail: bilim-jambyl@yandex.kz

080012, город Тараз, пр. Төле би, 35
тел.: 43-88-05, факс: 43-89-20.
E-mail: bilim-jambyl@yandex.kz

04. 05. 2022 ж. № 03-1384

Тараз инновациялық
институтының ректоры
Е.Саурықовқа

Жамбыл облысы әкімдігінің білім басқармасы 2022 жылы 17-18 наурыз күндері «Саналы ата-ана» тақырыптарында өткен семинарға қатысқан педагог-психологтар мен ата-аналардың тізімі қосымшаға сәйкес жолдайды.

Қосымша : 1 парақ.

Басшының орынбасары



Т.Жамалов

Э.Амангельдина
43-88-23

**«ЖАМБЫЛ ОБЛЫСЫ
ӘКІМДІГІНІҢ БІЛІМ
БАСҚАРМАСЫ» КОММУНАЛДЫҚ
МЕМЛЕКЕТТІК МЕКЕМЕСІ**



**КОММУНАЛЬНОЕ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
«УПРАВЛЕНИЕ
ОБРАЗОВАНИЯ АКИМАТА
ЖАМБЫЛСКОЙ ОБЛАСТИ**

080012, Таразқаласы, Төле би даңғылы, 35
тел.: 43-88-05, факс: 43-89-20.
E-mail: bilim-jambyl@yandex.kz

080012, город Тараз, пр. Толе би, 35
тел.: 43-88-05, факс: 43-89-20.
E-mail: bilim-jambyl@yandex.kz

04.05.2022 г. № 03-1386

**Тараз инновациялық
институтының ректоры
Е.Саурықовқа**

Жамбыл облысы әкімдігінің білім басқармасы 2022 жылы 3-5 мамыр күндері «Метафоралық карталармен жұмыс» тақырыптарында өткен семинарға қатысқан педагог-психологтар тізімі қосымшаға сәйкес жолдайды.

Қосымша : 3 парак.

Басшының орынбасары



Т.Жамалов

Э.Амангельдина
43-88-23



БҰЙРЫҚ

№ 2022 жылғы «27» қыркүйек
Тараз қаласы

ПРИКАЗ

№ 518-Ө
город Тараз

+/+

**Педагог-психологтардың оқыту семинарына қатысуы
туралы**

Жамбыл облысы әкімдігінің 2022 жылғы 26 қыркүйектегі № 02-8100 хатына сәйкес **БҰЙЫРАМЫН:**

1. 2022 жылдың 28-29 қыркүйек күндері Тараз қаласында халықаралық Тараз инновациялық институтының базасында өтетін семинар-тренингке қатысатын педагог-психологтардың тізімі бекітілсін (қосымша).

2. Мектеп директорлары педагог-психологтардың тізімге сәйкес семинар-тренингке қатысуын қамтамасыз етсін.

3. Семинарға қатысушылардың іссапар шығындары жұмыс орындарының есебінен төленсін.

4. Бұйрықтың орындалуын бақылау білім басқармасының бөлім басшысы Г.Дарибаеваға жүктелсін.

Басшының м.у.а.



А.Досыбаева

Бұл беттің мақсаты: ЖАМБЫЛ ОБЛЫСЫ АҚЫМАТЫ АРҚАУЫ АЖАЛДЫ. Қосымша мақсатты қамтамасыз етуге арнап жасалған. Бейресми тәртіппен қолданылуына тыйым салынады. Қосымша мақсатты қамтамасыз етуге арнап жасалған. Қосымша мақсатты қамтамасыз етуге арнап жасалған. Қосымша мақсатты қамтамасыз етуге арнап жасалған.

«ЖАМБЫЛ ОБЛЫСЫ
ӘКІМДІГІНІҢ БІЛІМ
БАСҚАРМАСЫ» КОММУНАЛДЫҚ
МЕМЛЕКЕТТІК МЕКЕМЕСІ



КОММУНАЛЬНОЕ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
«УПРАВЛЕНИЕ
ОБРАЗОВАНИЯ АКИМАТА
ЖАМБЫЛСКОЙ ОБЛАСТИ

080012, Таразқаласы, Төле би даңғылы, 35
тел.: 43-88-05, факс: 43-89-20.
E-mail: bilim-jambyl@yandex.kz

080012, город Тараз, пр. Төле би, 35
тел.: 43-88-05, факс: 43-89-20.
E-mail: bilim-jambyl@yandex.kz

04.05.2022 г. № 03-1383

Тараз инновациялық
институтының ректоры
Е.Саурықовқа

Жамбыл облысы әкімдігінің білім басқармасы 2022 жылы
16 наурыз күні «Сенім телефоны» тақырыптарында өткен семинарға
қатысқан педагог-психологтар тізімі қосымшаға сәйкес жолдайды.

Қосымша : 1 парак.

Басшының орынбасары



Т.Жамалов

Э.Амангельдина
43-88-23



БҰЙРЫҚ

№ 2022 жылғы «10» қазан
Тараз қаласы

ПРИКАЗ

№ 550–Ө
город Тараз

Оқыту семинарына қатысу туралы

«Жамбыл облысы әкімдігінің білім басқармасы» коммуналдық мемлекеттік мекемесі туралы Ережеге, Жамбыл облысы әкімдігінің білім басқармасының 2022-2023 жылдарға арналған жұмыс жоспарына сәйкес **БҰЙЫРАМЫН:**

1. Тараз қаласындағы Халықаралық Тараз инновациялық институтының базасында педагог-психологтарды жасөспірімдерге жасалған зорлық-зомбылық, қатал күш көрсетілген кезеңде, девиантты және суицидальды мінез-құлық көріністері болған жағдайда жедел көмек көрсету мақсатындағы өтетін оқыту семинарына қатысатын педагог-психологтардың тізімі осы бұйрықтың қосымшасына сәйкес бекітілсін, 2022 жылдың 12 қазанында Тараз қаласына іссапарға жіберілсін.

2. Тиісті мектеп директорлары тізімде көрсетілген педагог-психологтардың семинарға қатысуын қамтамасыз етсін.

3. Семинарға қатысушылардың іссапар шығындары жұмыс орындарының есебінен төленсін.

4. Осы бұйрықтың орындалуын бақылау Жамбыл облысы әкімдігінің білім басқармасы қосымша білім беру, тәрбие және балалардың құқығын қорғау бөлімінің басшысы басшысы Г.Дарибаеваға жүктелсін.

Басқарма басшысы



Б.Джамангозов

«ЖАМБЫЛ ОБЛЫСЫ ӘКІМДІГІНІҢ
БІЛІМ БАСҚАРМАСЫНЫҢ
ОҚУ-ӘДІСТЕМЕЛІК ОРТАЛЫҒЫ»
КОММУНАЛДЫҚ
МЕМЛЕКЕТТІК МЕКЕМЕСІ



КОММУНАЛЬНОЕ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
УПРАВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ
АКИМАТА ЖАМБЫЛСКОЙ ОБЛАСТИ»

080012, Тараз қаласы, Х.Бектурганов көшесі, 6
тел./факс: 8 (7262) 45-47-73

080012, город Тараз, ул.Х.Бектурганова, 6
тел./факс: 8 (7262) 45-47-73

30.10.2023 ж № 01-08/591

Шерхан Мұртаза атындағы
Халықаралық Тараз инновациялық
институты ректоры
М.А.Баядинға

Жамбыл облысы әкімдігі білім басқармасының оқу-әдістемелік орталығы
2023 жылдың 27 қазан күні Шерхан Мұртаза атындағы Халықаралық Тараз
инновациялық институтының базасында өткен «Жасөспірімдердің суицидтік
мінез-құлқын психологиялық бейіндеу және түзету жүйесін ұйымдастыру»
атты ҚР Білім және ғылым министрлігі қаржыландыратын ғылыми жоба
аясында «Жасөспірімдер арасындағы суицидтік мінез-құлықтың алдын алуда
профайлингтің құралдарын қолдану» тақырыбындағы семинар-практикумға
қатысқан педагог-психологтардың тізімін қосымшаға сәйкес жолдайды.

Қосымша: 2 бет.

Басшы

Ш.Усерова

Орын: Т.Байдаулетова
45-07-90

000036

Қосымша: 2 бет. Жамбыл облысы әкімдігі білім басқармасының оқу-әдістемелік орталығы

ПРИЛОЖЕНИЕ Д

БЕКТЕМІН
жөніндегі Академиялық жұмыстар
жөніндегі профессор
Калырова А.С.
« 4 » қыркүйек 2023 ж.



Арнайы курсты оқу үрдісіне ендіру туралы

АНЫҚТАМА

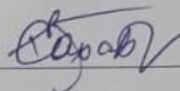
Жасөспірімдердің социалды мінез-құлқын түзету және психологиялық бейімдеу жүйесін ұйымдастыру тақырыбындағы ғылыми жоба аясында «Профильдеу теориясы мен тәжірибесі» атты арнайы курс Халықаралық Тараз инновациялық институты 6B01101 – «Педагогика және психология» Білім беру бағдарламасы бойынша білім алушы 3-курс студенттерінің оқу үрдісіне ендірілгенін растаймыз.

«Педагогика» факультетінің деканы



Ботабаева Ә.Е.

«Жалпы педагогика»
кафедрасының меңгерушісі



Елубаева Р.С.

4.09.2023г.

ПРИЛОЖЕНИЕ Е

Т.К.БОЛЕЕВ

**ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА
ПРОФАЙЛИНГА**

монография

Алматы-2023

УДК 159.9
ББК 88.1
Т14

Монография рекомендована в печать решением Ученого Совета
Международного Таразского инновационного института имени Ш. Муртаза
Протокол №1, от 31.08.2023 г.

Рецензенты:

доктор психологических наук, профессор Акажанова А.Т.
доктор психологических наук, профессор Сангильбаев О.С.
кандидат педагогических наук, доцент Ускенбаева Д.А

Т14 Болеев Т.К. Теория и практика профайлинга. Монография. – Алматы,
издательство «ADAL КІТАП», 2023. - 212 с.

ISBN 978-601-7643-21-8

Профайлинг – система описания личностных качеств человека и прогнозированием его поведения в различных контекстах. Помогает подробно составить психологический портрет человека посредством анализа психотипа, метапрограммного профиля, ценностей, установок, факторов риска и дезадаптации личности.

В монографии подробно рассматриваются история развития и становления профайлинга, основные понятия профайлинга, международные и отечественные законодательные документы, которые регламентируют деятельность психолога-профайлера. Детально рассматриваются основные и специальные (инструментальные, провокативные, проксемические и пр.) методики работы профайлера. На фактическом материале показывается применение профайлинга в государственно-правовой сфере и предпринимательской деятельности, а также в межличностном общении.

Монография адресована психологам, полиграфологам, юристам, и работникам правоохранительных органов, специалистам по подбору кадров.

Монография выполнена в рамках Проекта по грантовому виду финансирования МНВО РК: ИРН АР 09259839 «Организация системы психологического профилирования и коррекции суицидального поведения подростков».

ISBN 978-601-7643-21-8

СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....	3
Раздел 1. Теоретические основы профайлинга – методики прогнозирования поведения человека по его внешним признакам.....	5
1.1 История развития и становления профайлинга.....	5
1.2 Основные понятия профайлинга: профессиональная (базовая) и смежная терминология.....	13
1.3 Международные и отечественные законодательные документы, которые регламентируют деятельность психолога-профайлера.....	17
Раздел 2. Психологические аспекты профайлинга.....	35
2.1 Основные и специальные (инструментальные, провокативные, проксемические и пр.) методики работы психолога-профайлера.....	35
2.2 Физиологические и патологические механизмы, объясняющие поведение человека, который является объектом наблюдения психолога-профайлера.....	44
2.3 Индивидуальные и специфические психологические особенности поведения человека, которые необходимо учитывать в работе психологу-профайлеру.....	53
Раздел 3. Профайлинг и психодиагностика личности.....	54
3.1 Паранойальный психотип.....	55
3.2 Эпилептоидный психотип.....	58
3.3 Шизонидный психотип.....	62
3.4 Истероидный психотип.....	67
3.5 Гипертимный психотип.....	72
3.6 Эмотивный психотип.....	76
3.7 Астеник: тревожно-мнительный психотип.....	79
3.8 Ипохондрик: депрессивно-печальный психотип.....	82
Раздел 4. Метапрограммы и их влияние.....	83
4.1 Метапрограмма: мотивация «К/ОТ».....	84
4.2 Метапрограмма: референция «Внутренняя/внешняя».....	94
4.3 Метапрограмма: уровень обобщения «Общее/детали».....	103
4.4 Метапрограмма: стиль реагирования «Активный/рефлексивный».....	112
4.5 Метапрограмма: стиль восприятия «Ассоциация/диссоциация».....	120
4.6 Метапрограмма: поиск и использование информации «Возможности/процедуры».....	129
4.7 Метапрограмма: локус внимания «Сам/другой/система».....	140
4.8 Метапрограмма: сравнение «Сходство/сходство с различием/различие».....	154
4.9 Метапрограмма: референция по времени «Прошлое/настоящее/будущее».....	168
Раздел 5. Архетипы в оперативной психодиагностике.....	169
5.1 Понятие архетипа и архетипической психологии.....	170
5.2 Описание 12 архетипов по Юнгу.....	181
5.3 Характеристика 12 архетипов по Пирсон.....	184
Раздел 6. Применение профайлинга в различных областях деятельности.....	185
5.1 Применение профайлинга в государственно-правовой сфере.....	186
5.2 Применение профайлинга в предпринимательской деятельности.....	191
5.3 Применение профайлинга в межличностном общении.....	198
Заключение.....	202
Литература.....	205

Т.К.БОЛЕЕВ

ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА ПРОФАЙЛИНГА

монография

Подписано в печать 26.10.2023г. Формат
60x80/1/16. Усл. печ. стр14
Тираж 1000 экз. Заказ № 367
ТОО "ADAL KITAP"



г.Алматы, ул.Досмухамедова, 68Б,
офис 5 Телефон: +7 747 155 5680
e-mail: adalkitap@mail.ru

СУИЦИДОЛОГИЯ

учебник

Под редакцией д.п.н., профессора Т.К. Болеева

Алматы – 2023

Авторами соответствующих разделов являются:

Болеев Т.К. – раздел 1.1; раздел 2.1; 2.2; 2.3; 2.4; раздел 5.1; 5.2; 5.2.1; 5.2.2; 5.2.3; 5.2.4; 5.3. **Топанова Г.Т.** – раздел 2.5; 6.1; 6.2; 6.3. **Ускенбаева Д.А.** – раздел 4.1; 4.2; 4.3. **Турдалиева Ш.Т.** – раздел 3.1; 3.2; 3.3. **Жаркинбаева Д.С.** - раздел 1.2; 1.3; 1.4; 1.5.

УДК 159.9(075)

ББК 88.1я7

Б79

Учебник рекомендован в печать решением Ученого Совета
Международного Таразского инновационного института имени Ш.
Муртаза Протокол №1, от 31.08.2023 г.

Рецензенты:

доктор психологических наук, профессор, член-корреспондент РАЕН
Слободчиков И.М.

доктор психологических наук, профессор Аймаганбетова О.Х.

доктор психологических наук, профессор Змановская Е.В.

доктор психологических наук, профессор Акажанова А.Т.

Б79 Болеев Т.К., Топанова Г.Т., Ускенбаева Д.А., Турдалиева Ш.Т.,
Жаркинбаева Д.С. Суицидология. Учебник. – Алматы, издательство «ADAL
KITAP», 2023. – 365 с.

ISBN978-601-7681-37-1

Особенность данного учебника заключается в комплексном охвате исследования проблемы в теоретическом, прикладном и организационном аспектах. Раскрываемая концепция суицидального состояния, психологический механизм и структура развития суицидального поведения, «Я-концепция» подростков подверженных суицидальному поведению, психологический профиль подростков подверженных суицидальному поведению, коммуникации современных подростков в интернете и социальных сетях, особенности семейных взаимоотношений, комплексная диагностика, коррекция и профилактика суицидального поведения подростков были апробированы в практической деятельности авторов учебника.

Учебник адресован студентам, изучающим психологию, практическим психологам, родителям, а также специалистам, занимающимся проблемой предупреждения суицидального поведения.

Учебник «Суицидология» выполнен в рамках Проекта по грантовому виду финансирования МНВО РК: ИРН АР 09259839 «Организация системы психологического профилирования и коррекции суицидального поведения подростков».

ISBN 978-601-7681-37-1

© Болеев Т.К. и др., 2023

© ADAL KITAP, 2023

КРАТКАЯ ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ

Ускенбаева Джулдуз Аманкелдиевна

Кандидат педагогических наук, старший преподаватель кафедры общей педагогики Международного Таразского инновационного института им. Ш.Муртазы, профайлер, сертифицированный тренер по детской безопасности, автор более 50 работ по вопросам девиантного поведения подростков.

Жаркинбаева Динара Сабитовна

Магистр психологии, преподаватель кафедры Педагогика и психология Международного казахско-турецкого университета имени Х.А. Ясави. Автор более 30 работ по проблемам профилактики, диагностики и коррекции девиантного поведения.

Турдалиева Шолпан Турсумбаевна

Кандидат психологических наук, ассоциированный профессор (доцент) кафедры "Социальная психология" Таразского регионального университета имени М.Х.Дулати. Автор более 70 работ по проблемам психологии личности, психологии общения и коммуникации.

Болеев Талант Калдыбекович

Доктор педагогических наук, профессор. Автор более 160 работ по проблеме аутоагрессивных форм поведения подростков. Научный руководитель Проекта ИРН АР 09259839 «Организация системы психологического профилирования и коррекции суицидального поведения подростков» по грантовому виду финансирования МНВО Республики Казахстан.

Топанова Гульмира Туяковна

PhD, ассоциированный профессор, лидер образовательной программы кафедры Теоретической и практической психологии Казахского национального женского педагогического университета, когнитивно-поведенческий терапевт. Автор трех учебных пособий, пяти монографий, более 60 работ по проблемам социального развития личности.

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
ЧАСТЬ 1. ТЕОРЕТИКО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ	5
Глава 1. Теоретические подходы к объяснению суицидального поведения	5
1.1 «Суицид» как феномен и объект психологического исследования.....	5
1.2 Психологические концепции суицидального поведения.....	9
1.3 Соотношение биологического и социального воззрения на природу суицидального поведения	20
1.4 Исторические, религиозные и ритуальные аспекты суицида.....	27
1.5 Зарубежный и отечественный опыт профилактики суицидального поведения.....	31
Контрольные вопросы для самостоятельной работы	49
Глава 2. Психологические особенности развития суицидального поведения	51
2.1 Факторы риска суицидального поведения подростков.....	51
2.2 Концепция суицидального состояния.....	64
2.3 Психологический механизм и структура развития суицидального поведения.....	72
2.4 Психологическое профилирование подростков, подверженных суицидальному поведению.....	87
2.5 Я – концепция подростков подверженных суицидальному поведению.....	115
Контрольные вопросы для самостоятельной работы	122
ЧАСТЬ 2 СОЦИАЛЬНАЯ СРЕДА В ПРЕДОТВРАЩЕНИИ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПОДРОСТКОВ	123
Глава 3. Коммуникативная культура как форма профилактики суицидального поведения подростков	123
3.1 Особенности суицидальных проявлений в коммуникации современных подростков.....	135
3.2 Интернет и социальные сети как острый риск суицидальных проявлений.....	146
3.3 Психологические аспекты построения отношений с подростками склонными к суицидальному риску	155
Контрольные вопросы для самостоятельной работы	156

Глава 4. Суицидальное поведение подростков в аспекте семейных взаимоотношений.....	157
4.1 Семья в условиях ВАНІ-мира.....	157
4.2 Взаимосвязь типа семейных отношений и проявлений суицидального поведения.....	165
4.3 Работа психолога с родителями по профилактике суицидального поведения.....	186
Контрольные вопросы для самостоятельной работы.....	187
ЧАСТЬ 3. ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ПОДРОСТКОВ ПОДВЕРЖЕННЫХ СУИЦИДАЛЬНОМУ ПОВЕДЕНИЮ.....	188
Глава 5. Диагностика подверженности подростков суицидальному поведению.....	188
5.1 Методика «ДППСП» в диагностике подверженности подростков суицидальному поведению	188
5.2 Комплексная диагностика подверженности подростков суицидальному поведению.....	205
5.2.1 Оценка когнитивной сферы подростков группы риска.....	213
5.2.2 Оценка эмоциональной сферы подростков группы риска.....	227
5.2.3 Оценка мотивационной сферы подростков группы риска.....	237
5.2.4 Оценка поведенческой сферы подростков группы риска	245
5.3 Анализ и результаты диагностики подверженности подростков суицидальному поведению.....	255
Контрольные вопросы для самостоятельной работы.....	267
Глава 6. Коррекция и профилактика суицидального поведения...268	268
6.1 Работа с подростками в стадии острого суицидального кризиса....	268
6.2 Терапевтические модели коррекционной работы с подростками подверженными суицидальному поведению.....	272
6.3 Профилактика суицидального поведения подростков.....	282
Контрольные вопросы для самостоятельной работы.....	283
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	284
ЛИТЕРАТУРА.....	287
ПРИЛОЖЕНИЕ.....	300

СУИЦИДОЛОГИЯ

учебник

Под редакцией д.п.н., профессора Т.К. Болеева

Подписано в печать 26.10.2023г.
Формат 60x80/1/16. Усл. печ. стр.
16,6 Тираж 1000 экз. Заказ № 366
ТОО "ADAL KITAP"



г.Алматы, ул.Досмухамедова, 68Б,
офис 5 Телефон: +7 747 155 5680
e-mail: adalkitap@mail.ru

Т.К. БОЛЕЕВ
Г.Т. ТОПАНОВА

**ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ
ПРОФИЛИРОВАНИЕ
И КОРРЕКЦИЯ
СУИЦИДАЛЬНОГО
ПОВЕДЕНИЯ
ПОДРОСТКОВ**

Учебное пособие

УДК 159.9

ББК 88.3

Б 79

*Учебное пособие рекомендовано в печать решением Ученого Совета
Международного Таразского инновационного института.
Протокол №2, от 28.09.2022 г.*

Рецензенты:

доктор психологических наук, профессор, член-корреспондент
РАЕН Слободчиков И.М.

доктор психологических наук, профессор Шеръязданова Х.Т.

доктор психологических наук, профессор Акажанова А.Т.

Болеев Т.К., Топанова Г.Т.

Б 79 Психологическое профилирование и коррекция суицидального поведения подростков. Учебное пособие. – Алматы, ADAL KИТАP, 2022 - 329 бет

ISBN 978-601-7681-04-3

В учебном пособии рассматриваются научно-теоретические основы суицидального поведения подростков: концепция суицидального состояния, психологический механизм и структура развития суицидального поведения, «Я-концепция», а также психологический профиль подростков подверженных суицидальному поведению. На большом фактическом материале который был апробирован в практической деятельности авторов представлены диагностика, коррекция и профилактика суицидального поведения подростков, .

Учебное пособие адресовано студентам, изучающим психологию, практическим психологам, а также специалистам, занимающимся проблемой предупреждения суицидального поведения.

Учебное пособие «Психологическое профилирование и коррекция суицидального поведения подростков» выполнено в рамках Проекта по грантовому виду финансирования МОН РК: ИРН АР 09259839 «Организация системы психологического профилирования и коррекции суицидального поведения подростков».

УДК159.9

ББК 88.3

ISBN 978-601-7681-04-3

© Болеев Т.К., Топанова Г.Т.,2022

©ADAL KИТАP, 2022

СОДЕРЖАНИЕ

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ	4
1.1 Суицид как феномен и объект психологического исследования	4
1.2 Факторы подверженности суицидальному поведению подростков	10
1.3 Психологическое профилирование подростков, подверженных суицидальному поведению	28
ГЛАВА 2. НАУЧНАЯ СИСТЕМА СУИЦИДОЛОГИИ	67
2.1 Концепция суицидального состояния	67
2.2 Психологический механизм и структура развития суицидального поведения	73
2.3 Я-концепция подростков, подверженных суицидальному поведению	92
ГЛАВА 3. ДИАГНОСТИКА СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПОДРОСТКОВ	102
3.1 Методика диагностики подверженности подростков суицидальному поведению	102
3.2 Комплексная диагностика подверженности подростков суицидальному поведению	121
3.2.1 Оценка когнитивной сферы подростков	129
3.2.2 Оценка эмоциональной сферы подростков	147
3.2.3 Оценка мотивационной сферы подростков	158
3.2.4 Оценка поведенческой сферы подростков	168
3.3 Анализ и результаты диагностики подверженности подростков суицидальному поведению	183
ГЛАВА 4. КОРРЕКЦИЯ И ПРОФИЛАКТИКА СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПОДРОСТКОВ	197
4.1 Работа с подростками в стадии острого суицидального кризиса	197
4.2 Терапевтические модели коррекционной работы с подростками подверженными суицидальному поведению	204
4.3 Профилактика суицидального поведения подростков	219
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	243
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ	246
ПРИЛОЖЕНИЕ	253

БОЛЕЕВ Т.К., ТОПАНОВА Г.Т.

**ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ПРОФИЛИРОВАНИЕ И
КОРРЕКЦИЯ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ
ПОДРОСТКОВ**

Учебное пособие

Подписано в печать 05.11.2022г.
Формат 60x80/1/16. Усл. печ. стр. 20,37
Тираж 500 экз. Заказ № 60



ТОО "ADAL KITAP"
г.Алматы, ул.Клочкова, дом 106, офис 306
Телефон: +7 747 155 5680
e-mail: adalkitap@mail.ru

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ҒЫЛЫМ ЖӘНЕ ЖОҒАРЫ БІЛІМ МИНИСТРЛІГІ
ШЕРХАН МҰРТАЗА АТЫНДАҒЫ ХАЛЫҚАРАЛЫҚ ТАРАЗ ИННОВАЦИЯЛЫҚ ИНСТИТУТЫ



«ЖАСӨСПІРІМДЕРДІҢ СУИЦИДТІК МІНЕЗ-ҚҰЛҚЫН АЛДЫҢ
АЛУДАҒЫ ПӘНАРАЛЫҚ КӨЗҚАРАС: МӘСЕЛЕЛЕР,
ҚИЫНДЫҚТАР ЖӘНЕ ЗАМАНАУИ ШЕШІМДЕР» АТТЫ
ХАЛЫҚАРАЛЫҚ ҒЫЛЫМИ-ТӘЖІРИБЕЛІК
КОНФЕРЕНЦИЯСЫНЫҢ
ЕҢБЕКТЕР ЖИНАҒЫ
11-12 мамыр 2023 жыл

СБОРНИК ТРУДОВ
МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
«МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД В ПРОФИЛАКТИКЕ
СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПОДРОСТКОВ: ПРОБЛЕМЫ,
ВЫЗОВЫ И СОВРЕМЕННЫЕ РЕШЕНИЯ»
11-12 мая 2023 года

COLLECTION OF WORKS
OF INTERNATIONAL SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE
«MULTIDISCIPLINARY APPROACH IN THE PREVENTION OF
SUICIDAL BEHAVIOR OF ADOLESCENTS: PROBLEMS,
CHALLENGES AND MODERN SOLUTIONS»
May 11-12, 2023

ТАРАЗ, 2023

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ҒЫЛЫМ ЖӘНЕ ЖОҒАРЫ БІЛІМ МИНИСТРЛІГІ
ШЕРХАН МҰРТАЗА АТЫНДАҒЫ
ХАЛЫҚАРАЛЫҚ ТАРАЗ ИННОВАЦИЯЛЫҚ ИНСТИТУТЫ

«ЖАСӨСПІРІМДЕРДІҢ СУИЦИДТІК МІНЕЗ-ҚҰЛҚЫН АЛДЫҢ АЛУДАҒЫ
ПӘНАРАЛЫҚ КӨЗҚАРАС: МӘСЕЛЕЛЕР, ҚИЫНДЫҚТАР ЖӘНЕ ЗАМАНАУИ
ШЕШІМДЕР» АТТЫ
ХАЛЫҚАРАЛЫҚ ҒЫЛЫМИ- ТӘЖІРИБЕЛІК КОНФЕРЕНЦИЯСЫНЫҢ
ЕҢБЕКТЕР ЖИНАҒЫ
11-12 мамыр 2023 жыл

СБОРНИК ТРУДОВ
МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
«МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД В ПРОФИЛАКТИКЕ
СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПОДРОСТКОВ: ПРОБЛЕМЫ, ВЫЗОВЫ И
СОВРЕМЕННЫЕ РЕШЕНИЯ»
11-12 мая 2023 года

COLLECTION OF WORKS OF
INTERNATIONAL SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE
«MULTIDISCIPLINARY APPROACH IN THE PREVENTION OF SUICIDAL
BEHAVIOR OF ADOLESCENTS: PROBLEMS, CHALLENGES AND MODERN
SOLUTIONS»
May 11-12, 2023

Тараз, 2023

ӘОЖ (УДК) 371:159.9
КБЖ (ББК) 74.20:88.8
Ж 33

Редакция алқасы/Редакционная коллегия

Муслимов Н.Ж., Сулейменов Ж.Т., Абдуалы А.Б., Баяндин М.А., Тажибаев С.Д., Кадырова А.С., Буюклиев Н., Болеев Т.К., Ускенбаева Д.А., Турдалнева Ш.Т., Құлабекова Г.К., Құрманбекова А.С., Ботабаева Ә.Е., Асқарбекқызы Н., Нургабылов М.Н., Қуатбеков Ж.А., Тамабаева Қ.Ө., Несипбаева И.С., Онгарбаева М.Б., Маликтаева П.М., Айтекова К.У., Мырзабеков Д.Е., Шырақбаев А.Б., Газаев А.И., Саткей Т.Б., Исаков Ғ.Ж., Есперов Е.И., Джекенов П.С., Сихаев А.А., Беркенова Р.А., Елубаева Р.С., Нұрманалиева Ұ.Т., Байлыбеков Ғ.Р., Ниязова П.Р., Жайшылық Н.П.

Ж 33 «Жасөспірімдердің суицидтік мінез-құлқын алдын алудағы пәнаралық көзқарас: мәселелер, қиындықтар және заманауи шешімдер» атты Халықаралық ғылыми- тәжірибелік конференция жинағы. Қазақстан, Тараз, 11-12 мамыр, 2023 ж. – 598 бет.
«Мультидисциплинарный подход в профилактике суицидального поведения подростков: проблемы, вызовы и современные решения», сборник трудов Международной научно-практической конференции – Казахстан, Тараз, 11 - 12 мая, 2023 г. – 598 стр.

ISBN 978-601-7419-21-9

Жинақта өзекті әлеуметтік мәселелердің бірі - жасөспірімдердің суицидтік мінез - құлқының алдын алуға арналған халықаралық ғылыми-практикалық конференция материалдары ұсынылған. Жинақтың мақалалары әртүрлі мамадық иелерінің тәжірибесінде суицидтік мінез-құлқтың алдын-алу саласындағы мәселелерді, қиындықтар мен заманауи шешімдерді қамтиды. Жинақтағы мақалалар мазмұны тәжірибеге бағытталған және аутоагрессивті мінез-құлқық формаларының теориялық-әдіснамалық негіздерін шешудегі ведомствоаралық өзара іс-қимыл нәтижелерін; жасөспірімдердің суицидтік мінез-құлқының алдын алуда салауатты өмір салты мен өмірлік құзыреттілік тұжырымдамасын қалыптастыру; жасөспірімдердің суицидтік мінез-құлқының алдын алу мен түзетудегі оңалту-терапиялық тәсілдері; түзету-профилактикалық бағдарламаларды іске асыру үшін мамандардың психологиялық-педагогикалық құзыреттерін арттыру жасөспірімдердің суицидтік мінез-құлқы; жасөспірімдердің суицидтік мінез-құлқын диагностикалау, түзету және алдын алудың заманауи әдістерің көрсетеді. Материалдар жинағы ғалымдарға, мамандарға, оқытушыларға, магистранттар мен студенттерге арналған.

Жинақ материалдарының электрондық нұсқасы <https://htii.edu.kz/> орналастырылған.

Конференцияға қатысушылардың ғылыми мақалалар жинағы электронды түрде ұсынылған материалдар бойынша дайындалды, мақалалардың авторлары материалдардың мазмұнына жауап береді, мақалалар авторлық редакцияда ұсынылған.

«Жасөспірімдердің суицидтік мінез-құлқын алдын алудағы пәнаралық көзқарас: мәселелер, қиындықтар және заманауи шешімдер» атты халықаралық ғылыми-тәжірибелік конференциясы (11-12 мамыр 2023 ж.), ҚР ЖБҒМ гранттық қаржыландыру түрі бойынша «Жасөспірімдердің суицидтік мінез-құлқын психологиялық бейіндеу және түзету жүйесін ұйымдастыру» ІРН АР 09259839 жобасы шеңберінде ұйымдастырылды.

В сборнике представлены материалы международной научно - практической конференции, посвященной одной из актуальных социальных проблем - профилактике суицидального поведения подростков. Статьи сборника отражают проблемы, вызовы и современные решения в области профилактики суицидального поведения в практике специалистов различных профессий. Статьи сборника носят практико-ориентированный характер и отражают результаты межведомственного взаимодействия в решении теоретико-методологических основ аутоагрессивных форм поведения; формирования концепции здорового образа жизни и жизненных компетенций в профилактике суицидального поведения подростков; реабилитационно-терапевтических подходов в профилактике и коррекции суицидального поведения подростков; повышения психолого-педагогических компетенций специалистов для реализации коррекционно-профилактических программ суицидального поведения подростков; современных методов диагностики, коррекции и профилактики суицидального поведения подростков. Сборник материалов предназначен для ученых, специалистов, преподавателей, магистрантов и студентов.

Электронная версия материалов сборника размещена на сайте <https://htii.edu.kz/>

Сборник научных статей участников конференции подготовлен по материалам, представленным в электронном виде, ответственность за содержание материалов несут авторы статей, статьи представлены в авторской редакции.

Международная научно-практическая конференция «Мультидисциплинарный подход в профилактике суицидального поведения подростков: проблемы, вызовы и современные решения» (11-12 мая 2023г.), организована в рамках Проекта ИРН АР 09259839 «Организация системы психологического профилирования и коррекции суицидального поведения подростков» по грантовому виду финансирования МНВО РК.

**ӘОЖ (УДК) 371:159.9
КБЖ (ББК) 74.20:88.8**

ISBN 978-601-7419-21-9

© Шерхан Мұртаза атындағы Халықаралық Тараз инновациялық институты, 2023

МАЗМУНЫ/СОДЕРЖАНИЕ/CONTENTS

Болеев Т.К.	13
КОНЦЕПЦИЯ СУИЦИДАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ	
Слободчиков И.М.	
«ПРИГЛАШЕНИЕ» В СМЕРТЬ: МОТИВЫ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПОДРОСТКОВ	17
Приступа Е.Н.	
РИСКОГЕННЫЕ ФАКТОРЫ АУТОАГРЕССИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ СУИЦИДАЛЬНОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ	22
Болеев Қалдыбек	
ИСЛАМ ДІНІНІҢ СУИЦИДКЕ КӨЗҚАРАСЫ ЖӘНЕ ОНЫҢ АЛДЫН АЛУ ЖОЛДАРЫ	26
Ақажанова Алма Тәуірбекқызы	
ӨЗІН-ӨЗІ ӨЛТИРУ – ТЫҒЫРЫҚТАН ШЫҒАР ЖОЛ ЕМЕС	29
Ертүкешова Гулия Муратбековна, Байжуманова Бибианар Шаймерденовна	
СТУДЕНТТЕРДІҢ ПСИХОЛОГИЯЛЫҚ ӘЛ-АУҚАТЫНЫҢ КЕЙБІР ЕРЕКШЕЛІКТЕРІ	34
Целищева Анна	
ПРОФИЛАКТИКА СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ СРЕДИ ДЕВУШЕК-ПОДРОСТКОВ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ	36
Тагайбаева Айнаш Мухамеджановна	
ЖАСӨСПІМДЕРДІҢ СУИЦИДТІК МІНЕЗ-ҚҰЛҚЫНЫҢ АЛДЫН АЛУ ҮШІН САЛАУАТТЫ ӨМІР САЛТЫН ҚАЛЫПТАСТЫРУДЫҢ МАҢЫЗЫ	40
Асқарбек А.Қ., Ақилбаева Г.И.	
СӨЙЛЕУ ТІЛІНІҢ ЖАЛПЫ БҰЗЫЛЫСТАРЫ БАР БАЛАЛАРДАҒЫ СУИЦИДТІК ҚАУІПТІҢ ПСИХОЛОГИЯЛЫҚ ФАКТОРЛАРЫ	45
Дариябекова Меруерт Маратқызы	
ТРАНЗАКТИЛІ АНАЛИЗ КОНЦЕПЦИЯСЫНДАҒЫ СУИЦИДТІК ШЕШІМ ҚАБЫЛДАУ ЖӘНЕ ӨЗІН-ӨЗІ ЖАРАҚАТТАУДЫ ТАЛДАУ	50
Күшеров Несипбай Мананбаевич, Сарсенов Жандос Бауыржанұлы	
СУИЦИДТІК МІНЕЗ-ҚҰЛЫҚТЫҢ АЛДЫН АЛУДАҒЫ ПЕДАГОГ МАМАНДАРДЫҢ ӘЛЕУМЕТТІК ҚҰЗЫРЕТТІЛІГІН ҚАЛЫПТАСТЫРУДЫҢ ПСИХОЛОГИЯЛЫҚ НЕГІЗДЕРІ	53
Муленбаева Гулбану Мурасовна	
БАЛАЛАР МЕН ЖАСӨСПІМДЕР СУИЦИДИ МӘСЕЛЕСІ	58
Мурзатаева А., Сүлейменова Г., Нұрмағамбетова Б.	
ЖАСӨСПІМДЕР МЕН ЖАСТАР АРАСЫНДАҒЫ СУИЦИДТІК МІНЕЗ-ҚҰЛЫҚ МӘСЕЛЕСІН ЗЕРТТЕУДІҢ КЕЙБІР АСПЕКТІЛЕРІ	60
Рзатай Айнұр Қуатқызы, Ағабек Аружан Қуанышбекқызы,	
Алжанова Гүлжанат Бауыржановна	
АУТОАГРЕССИВТІ МІНЕЗ-ҚҰЛЫҚТЫ ДИАГНОСТИКАЛАУ, ТҮЗЕТУ ЖОЛДАРЫ ЖӘНЕ АЛДЫН АЛУ ШАРАЛАРЫ	68
Рзатай Айнұр Қуатқызы, Хайтбаева Рая Пулатқызы, Қайсарқызы Аяжан	
ЖАСӨСПІМДЕРДІҢ СУИЦИДТІК МІНЕЗ-ҚҰЛҚЫН АЛДЫН АЛУДАҒЫ МАМАНДАРДЫҢ ПСИХОЛОГИЯЛЫҚ-ПЕДАГОГИКАЛЫҚ ҚҰЗЫРЕТТЕРІН АРТТЫРУ	71
Давлетова А.А., Перленбетов М.А., Даулетбаева Б.Ж., Есимбекова А.К.,	
ЛІЧНЫЙ КАБИНЕТ-ПЕДАГОГА ПСИХОЛОГА В «СИСТЕМЕ МОНИТОРИНГА И ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОДДЕРЖКИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ. КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД»	75
Сманов І.С.	
СУИЦИД ПСИХОЛОГИЯЛЫҚ АСПЕКТІСІ	79
Шарибаева Асел Бексултановна	
ЖАСӨСПІМДЕРДІҢ ӨЗІНЕ ҚОЛ ЖҰМСАУДЫҢ АЛДЫН АЛУ ЖӘНЕ БОЛДЫРМАУ ШАРАЛАРЫ	84

**«ЖАСӨСПІРІМДЕРДІҢ СУИЦИДТІК МІНЕЗ-ҚҰЛҚЫН АЛДЫҢ АЛУДАҒЫ ПӘНАРАЛЫҚ
КӨЗҚАРАС: МӘСЕЛЕЛЕР, ҚИЫНДЫҚТАР ЖӘНЕ ЗАМАНАУИ ШЕШІМДЕР» АТТЫ
ХАЛЫҚАРАЛЫҚ ҒЫЛЫМИ- ТӘЖІРИБЕЛІК КОНФЕРЕНЦИЯСЫНЫҢ
ЕҢБЕКТЕР ЖИНАҒЫ
11-12 мамыр 2023 жыл**

**СБОРНИК ТРУДОВ
МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
«МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД В ПРОФИЛАКТИКЕ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ
ПОДРОСТКОВ: ПРОБЛЕМЫ, ВЫЗОВЫ И СОВРЕМЕННЫЕ РЕШЕНИЯ»
11-12 мая 2023 года**

***COLLECTION OF WORKS OF INTERNATIONAL SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE
«MULTIDISCIPLINARY APPROACH IN THE PREVENTION OF SUICIDAL BEHAVIOR OF
ADOLESCENTS: PROBLEMS, CHALLENGES AND MODERN SOLUTIONS»
May 11-12, 2023***

**Конференция материалдар жинағында жарияланған мақалалардың стиліне, мазмұнына,
грамматикалық қателеріне редакциялық алқа мүшелері жауап бермейді, жауапкершілік мақала
авторларына жүктеледі**

**Сверстано и отпечатано с авторских оригиналов
Ответственность за научное содержание и грамматические ошибки несут авторы**

**Есепті б.т. 42,3 Шартты б.т. 37,4
Қағазы офсеттік
Офсеттік басылым. Таралымы 100 дана
Тапсырыс № 57**

**ХТИИ баспаханасы,
080000, Тараз қ., Жамбыл даңғылы, 75А**

ПРИЛОЖЕНИЕ 3



October 24, 2023

LETTER OF ACCEPTANCE

The letter of acceptance is given to Talant Bolejev, Dinara Zharkinbaeva, Kaldybek Bolejev, Akylbek Asanov, Julduz Uskenbayeva that their article "Conditions for preparing future teachers for activities on prevention of suicidal behavior of adolescents" was accepted for publication in the journal European Journal of Contemporary Education in issue 12(4) for 2023.

General manager

Academic Publishing House Researcher s.r.o.
Stará Vajnorská 1367/4
831 04 Bratislava - Nové Mesto
IČO: 50 475 738



1367/4, Stara Vajnorska str.,
Bratislava – Nove Mesto, Slovakia,
831 04
Official web page: <http://aphrsro.net>

Letter of Acceptance

Date: October 25, 2023

Talant Boleyev ^{1,*}, Gulmira Topanova ², Sholpan Turdaliyeva ³, Julduz Uskenbayeva ¹

¹ International Taraz Innovation Institute, Taraz, Republic of Kazakhstan

² Kazakh National Women's Teacher Training University, Almaty, Republic of Kazakhstan

³ M.KH. Dulaty Taraz Regional University, Taraz, Republic of Kazakhstan

* *Corresponding Author*

Hereby, we would kindly inform you that your paper titled:

Organization of a system of psychological profiling and correction of suicidal behavior of adolescents

Submitted in the Academic Journal of Interdisciplinary Studies, after the double blinded peer review process has been accepted for publication in the Vol 12 No 6 2023. You can access the online journal in the link: <https://www.richtmann.org/journal>

With Kind Regards

Yours Sincerely



Prof. Marco Cilento

Editor in Chief

Academic Journal of Interdisciplinary Studies
Sapienza University of Rome, Italy

Publisher Address: Richtmann Publishing, Office 1 Gainsborough Road, London, England, E11 1HT
Owner Address: Richtmann Publishing, Office 1 Gainsborough Road, London, England, E11 1HT