

## **СЕКЦИЯ** **«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»**

---

УДК 616.89-008.441.44-053.6

**Д. Д. Авдеев, П. М. Струченкова**

*Научный руководитель: ассистент кафедры Д. В. Ковалевский*

*Учреждение образования*

*«Гомельский государственный медицинский университет»*

*г. Гомель, Республика Беларусь*

### **ОЦЕНКА СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПОДРОСТКОВ**

#### ***Введение***

Суицидальное поведение представляет собой актуальную этическую, моральную, социальную и медицинскую проблему. Ежегодно самоубийства совершают от 873 тыс. до 1 млн. человек во всем мире, включая 163 тыс. в Европейском регионе [1]. Суицидальное поведение, в силу тяжести медицинских, социально-психологических и экономических последствий причисляют к категории не только общемедицинских, но и глобальных проблем человечества [2]. Опасность суицидального поведения у детей велика в атмосфере ненависти, агрессии, грубости, несправедливости, ранящей глубокие детские чувства, – всего того, что делает ребенка потерянным и одиноким [3].

#### ***Цель***

Выявить риски суицидального поведения у подростков, провести разбор клинических случаев.

#### ***Материал и методы исследования***

Исследование проводилось в виде добровольного анонимного анкетирования среди учащихся в ГУО «Средняя школа № 22 г. Гомеля» и ГУО «Средняя школа № 39 г. Гомеля». Также был проведен анализ медицинских карт стационарных пациентов у подростков на базе учреждения «Гомельская областная детская клиническая больница». Статистическая обработка данных осуществлялась с помощью прикладных программ Excel из пакета MS Office 2013.

#### ***Результаты исследования и их обсуждение***

Был проведен анализ 310 анкет среди школьников ГУО «Средняя школа № 22 г. Гомеля» и ГУО «Средняя школа № 39 г. Гомеля». В ходе анкетирования была предложена шкала безнадежности (Hopfltsness Scale, A.Beck et al. 1079). В опросе приняло участие 168 (54 %) подростков мужского пола и 142 (46 %) подростков женского пола. Средний возраст составил 14,7 лет и 14,9 лет соответственно.

Отвечая на вопрос, имеет ли право человек распоряжаться собственной жизнью, результаты ответа были следующие: среди подростков женского пола 125 (88 %) были согласны, 9 (6 %) были не согласны, 6 (4 %) затруднились ответить и 3 (2 %) выбрали вариант другое. Среди подростков мужского пола 143 (85 %) были согласны, 5 (3 %) были не согласны, 17 (10 %) затруднились ответить и 2 (2 %) выбрали вариант другое.

Для оценки эмоционального состояния подростков, был задан вопрос, часто ли случаются неприятности, стрессы результаты ответа были следующие: среди респондентов

женского пола 40 (28 %) были согласны, 54 (38 %) были не согласны, 42 (30 %) затруднились ответить, 6 (4 %) выбрали вариант другое. Среди респондентов мужского пола 49 (29 %) были согласны, 89 (53 %) были не согласны, 25 (15 %) затруднились ответить, 5 (3 %) выбрали вариант другое.

Отвечая на вопрос, насколько сильно переживаешь неприятности, результаты ответа были следующие: среди подростков женского пола 20 (14 %) переживают всегда очень тяжело, 96 (68 %) переживают по-разному, зависит от обстоятельств, 23 (16 %) не придают особого значения, 3 (2 %) затруднились ответить. Среди подростков мужского пола 5 (3 %) переживают всегда очень тяжело, 118 (70 %) переживают по-разному, зависит от обстоятельств, 34 (20 %) не придают особого значения, 8 (5 %) затруднились ответить и 3 (2 %) выбрали вариант другое.

Интересно было узнать, что же помогает подросткам переживать трудные жизненные ситуации среди предложенных вариантов (алкоголь, наркотические вещества, сигареты, общение с родителями, общение с друзьями, одиночество, психолог). Среди подростков мужского пола был результат: 69 (41%) помогает общение с друзьями, 47 (28%) помогает общение с родителями, 30 (18%) выбрали вариант одиночество, 7 (4%) – сигареты, 5 (3%) затруднились ответить и 10 (6%) выбрали вариант другое. Среди подростков женского пола был результат: 51 (36%) помогает общение с друзьями, 26 (18%) помогает общение с родителями, 21 (15%) выбрали вариант одиночество, 10 (7%) помогает психолог, 7 (5%) – сигареты, 7 (5%) – алкоголь, 1 (1%) – наркотические вещества, 6 (4%) затруднились ответить и 13 (9%) выбрали другое.

Были заданы школьникам также вопросы касаясь их взаимоотношения с родителями, друзьями и преподавателями.

Отвечая на вопрос, как часто происходят конфликты с родителями, результаты ответа были следующие: среди подростков женского пола 96 (68 %) случаются конфликтные ситуации, 26 (18 %) не имеют конфликты, у них полное взаимопонимание с родителями, 8 (6 %) регулярно конфликтуют (родители их совсем не понимают), 6 (4 %) затруднились ответить, 6 (4 %) выбрали вариант другое. Среди подростков мужского пола 74 (44 %) имеют конфликты, 70 (42 %) не имеют конфликты, у них полное взаимопонимание с родителями, 7 (4 %) регулярно конфликтуют (родители их совсем не понимают), 12 (7 %) затруднились ответить, 6 (4 %) выбрали вариант другое.

Отвечая на вопрос, случаются ли ссоры с друзьями, результаты были следующие: у респондентов женского пола 69 (49 %) ссоры случаются время от времени, 41 (29 %) не случаются ссоры с друзьями никогда, 6 (4 %) регулярно ссорятся, 23 (16 %) затруднились ответить, 3 (2 %) выбрали вариант другое. Среди респондентов мужского пола 77 (46 %) ссоры случаются время от времени, 69 (41 %) не случаются ссоры с друзьями никогда, 5 (3 %) регулярно ссорятся, 12 (7 %) затруднились ответить, 5 (3 %) выбрали вариант другое.

Отвечая на вопрос, допускает ли респондент конфликты с преподавателями, результаты были: среди респондентов женского пола 89 (63 %) не допускают конфликтных ситуаций с преподавателями, 33 (23 %) допускают конфликты редко, 11 (8 %) допускают конфликты постоянно, 6 (4 %) затруднились ответить, 3 (2 %) выбрали вариант другое. Среди респондентов мужского пола 123 (72 %) не допускают конфликтных ситуаций с преподавателями, 34 (20 %) допускают конфликты редко, 3 (2 %) допускают конфликты постоянно, 8 (5 %) затруднились ответить.

В ходе анкетирования были предложены следующие вопросы, полученные результаты представлены в таблице 1.

Таблица 1 – Результаты опроса по Шкале Безнадежности

Интерпретация	Респонденты мужского пола	Респонденты женского пола
Безнадежность не выявлена	123 (73 %)	78 (55 %)
Безнадежность легкая	37 (22 %)	50 (35 %)
Безнадежность умеренная	5 (3 %)	14 (10 %)
Безнадежность тяжелая	3 (2 %)	$\frac{3}{4}$

Анализируя таблицу 1 можно сделать вывод, что подростки женского пола по шкале безнадежности имеют легкую степень – 35 % от всего числа опрошенных девочек, в то время как у подростков мужского пола, которые в большинстве имеют легкую степень безнадежности – 22 %, нашлось место и тяжелой степени – 2 % от общего числа опрошенных мужского пола. Стоит отметить, что больший процент респондентов женского пола с безнадежностью с легкой степени обусловлен наличием конфликтных ситуаций с родителями и преподавателями, в то время как респонденты мужского пола были меньше подвержен такому влиянию.

При изучении 6 медицинских карт стационарных пациентов на базе учреждения «Гомельская областная детская клиническая больница» с суицидальным риском среди которых было 5 девочек и 1 мальчик, средний возраст пациентов составил 15 лет. Мотивы суицидального поведения были: давление со стороны сверстников в школе, нападки, беседа с родителями по поводу ссоры с молодым человеком, проблемы с учебной, с одноклассниками, нет друзей (общение только с другом по интернету), демонстрационная цель. В ходе разбора историй болезни мы выяснили, что самоповреждение было вызвано следующими препаратами: метоклопрамид, гипотензивные препараты, амитриптилин, финлепсин, парацетомол, эзопиклон. Жалобы при поступлении были: ухудшения самочувствия, судорожный синдром, расширение зрачков, заторможенность речи, сонливость, у подростков также наблюдалось расстройство адаптации с нарушением эмоций и поведения. В результате проведенной терапии состояние подростков стабилизировалось, риск суицидального поведения удалось свести к 0.

### **Выводы**

Анализируя полученные данные, степень безнадежности разной степени выявлена у 45 % респондентов женского пола, также у них чаще случаются конфликтные ситуации с родителями (74 %), конфликты с преподавателями (31 %), у респондентов мужского пола эти показатели были значительно ниже: конфликтные ситуации с родителями – 48 %, конфликты с преподавателями – 22 %. Среди респондентов женского пола 14 % переживают очень тяжело неприятности, у респондентов мужского пола этот показатель составил 3 %.

Сравнительный анализ преодоления жизненных трудностей показал, что респонденты женского пола чаще прибегают к общению с друзьями – 36 %, общению с родителями – 18 %, одиночество – 15 %, психолог – 7 %, сигареты – 5 %, алкоголь – 5 %, наркотические вещества – 1 %, среди респондентов мужского пола было отмечено общение с друзьями – 41 %, общение с родителями – 28 %, одиночество – 18 %, сигареты – 4 %.

### **СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Насилие и его влияние на здоровье. Доклад о ситуации в мире / под ред. Этьенна Г. Круга [и др.]. – М. : Издательство «Весь Мир», 2003. – 376 с.
2. Александрова, Н. В. Особенности суицидального поведения у детей и подростков: методические рекомендации / Н. В. Александрова, Т. И. Иванова, О. Е. Крахмалева. – Омск: Издательство «Спектр плюс», 2018. – 48 с.
3. Суицидология: учебное пособие / И. Л. Шелехов [и др.]. – Томск: Сибирский государственный медицинский университет, 2011. – 203 с.