**Оглавление**

Введение

1. Понятие социальной установки, ее структура, задачи и функции

1.1 Понятие социальной установки

1.2 Теоретические модели, функции, уровни и структура социальной установки

2. Суицидальное поведение, причины и возрастной характер суицида

2.1 Понятие самоубийства. Причины суицидов

2.2 Суицид как форма девиантного поведения. Типологии самоубийств

2.3 Психологические особенности юношей и девушек. Возрастной характер суицидов

3. Эмпирическое исследование социальных установок юношей и девушек к суицидальному поведению

3.1 Описание хода исследования и характеристика методов

3.2 Анализ результатов исследования

3.3 Обсуждение результатов исследования

Выводы

Заключение

Библиография

Приложения

**Введение**

Если опустить рассуждения о временах первобытного строя, античности, средневековья, и вернуться в наши дни, то приходиться констатировать, что сейчас человечество переживает буквально эру самоубийств. Проблема самоубийства в современном обществе, на данном этапе его развития, актуальна, как никогда. Согласно статистике 2008 года, самоубийство почти во всех странах мира занимает третье место, сразу же за смертью в результате болезни и за смертью от несчастного случая, обычно в дорожно-транспортных происшествиях. Так, по данным Всемирной организации здравоохранения, ежегодно убивает себя 30 000 американцев, 25 000 японцев, 20 000 французов, 60 000 россиян … Число же тех, кто пытался совершить самоубийство, но у них не получилось, в 7–8 раз больше. По мнению психологов, социологов и криминалистов, статистика самоубийств всегда занижена, так как в неё попадают лишь явные случаи. На самом деле, самоубийств чуть ли не в два раза больше. Почти пол миллиона людей во всем мире каждый год сами ставят точку в своей жизни.

Новизна данной работы заключается в том, что по сравнению с более ранним периодом развития человечества, произошли изменения причин, подвигших людей к совершению суицида. В нашем исследовании мы проследим современную тенденцию к явному росту причин, толкающих людей к самоубийству. Особенно данная проблема ярко выражена в огромных мегаполисах, где расстаться с жизнью заставляют постоянные стрессы, бешеный ритм жизни, неудовлетворенность материальным положением и собственным социальным статусом, а также неспособность справиться с кризисной жизненной ситуацией. Современные люди часто подвержены длительной депрессии, которая считается болезнью самоубийц.

Вызывает колоссальное опасение тот факт, что проблема самоубийств в обществе с каждым годом становится моложе. Это характерно для всех стран мира, не только для России. Психологи отмечают значительное увеличение роста подростковых суицидов за последние годы, что заставляет поставить проблему самоубийств наравне с такими явлениями, как наркомания, алкоголизм и никотиновая зависимость.

**Объект** – девушки и юноши (15–23 лет).

**Предмет –** социальные установки к суицидальному поведению.

**Цель** – провести анализ особенностей установок юношей и девушек к суицидальному поведению.

**Задачи** исследования:

1) рассмотреть понятие социальной установки, ее функции, структуру особенностей социальных установок юношей и девушек;

2) изучение суицида, его типологии, причин, возрастного характера;

3) проведение эмпирического исследования по выявлению особенностей социальных установок юношей и девушек к суицидальному поведению;

4) сравнительный анализ полученных данных.

**Гипотеза** исследования – социальные установки юношей и девушек различны.

Важной отраслью научных социально-психологических исследований самоубийства является поиск регуляторов социального поведения человека.

В контексте данной проблемы исследования, традиционно теоретико-исследовательская мысль разворачивается вокруг ряда понятий, близких, но не тождественных по содержанию: аттитюд, социальная установка, ценностные ориентации, влияющие на формирование суицидального поведения.

Очевидно, что самоубийства – явление негативное и необходимо разрабатывать способы борьбы с ним или искать возможности снизить до минимума уровень суицидов, особенно в возрастных группах риска. Полученная информация, статистические данные и выводы, полученные в ходе нашего исследования, могут иметь практическую значимость для социальных служб, педагогов, психологов, использоваться при профилактической работе с подростками.

**1. Понятие социальной установки, ее структура, задачи и функции**

**1.1 Понятие социальной установки**

На сегодняшний день в ряде психологических наук значительное место отводится изучению общественного мнения, его влиянии на личность человека, его поведение и поступки. Изучая данную проблему, нельзя не сказать о таком явлении, как социальная установка. Начало исследования социальных установок было положено работой У. Томаса и Ф. Знанецкого об адаптации польских крестьян-эмигрантов в США в 1918 г. [19].

Были выявлены две зависимости, описывающие процесс адаптации: зависимость индивида от социальной организации и зависимость социальной организации от индивида. Для объяснения значимости социальной организации для индивида исследователями было предложено понятие социальная ценность, а для объяснения психологического состояния индивида по отношению к группе – социальная установка. Понятие «установки» было введено впервые в экспериментальной психологии при изучении особенностей восприятия и понималось как целостная модификация состояния субъекта, направляющая его реакции и взаимодействие (Г. Олпорт, Ф. Хайдер, С. Аш, Л. Фестингер). Эффекты «установки» непосредственно обнаруживаются в согласовании возникающих конфликтных содержаний. В свою очередь, в теории Д.Н. Узнадзе «установка» – центральный объяснительный принцип, опосредующий процессы идентификации, номинации, логического мышления. Она означает представленность единого феномена в сфере когнитивного, аффективного и поведенческого. [8]

Так, исследователями (Л. Ланге, Л. Фестингер) было осуществлено множество попыток измерения социальной установки как латентного отношения к социальным ситуациям и объектам. По мнению Л. Ланге, к деятельности личность побуждают потребности и мотивы. Социальная установка поясняет, почему люди в определенных ситуациях поступают тем или иным образом, почему они выбирают конкретный мотив. Это понятие объясняет особое состояние

личности, предшествующее ее реальному поведению. Л. Ланге делает вывод, что социальная установка возникает в результате активного освоения личностью всей системы социальных связей.

Как считает автор, в отличие от кратковременных эмоциональных реакций, социальная установка достаточно долго сохраняется. [14]

Что же представляет собой социальная установка? В современной социальной психологии есть два определения этого явления:

– устойчивая предрасположенность, готовность индивида или группы к действию, ориентированному на социально значимый объект;

– психологическое переживание индивидом ценности, значения социального объекта, организованное на основе предшествующего опыта, оказывающее направляющее влияние на поведение. [21]

Уместно также отметить определение установки, данное Д.Н. Узнадзе. По его мнению, установка является целостным динамическим состоянием субъекта, состоянием готовности к определенной активности, состоянием, которое обусловливается двумя факторами: потребностью субъекта и соответствующей объективной ситуацией. [28]

Как отмечает автор, настроенность на поведение для удовлетворения данной потребности и в данной ситуации может закрепляться в случае повторения ситуации, тогда возникает фиксированная установка в отличие от ситуативной. На первый взгляд как будто бы речь идет именно о том, чтобы объяснить направление действий личности в определенных условиях. Однако при более подробном рассмотрении проблемы выясняется, что такая постановка вопроса сама по себе не может быть применима в социальной психологии. Предложенное понимание установки не связано с анализом социальных факторов, детерминирующих поведение личности, с усвоением индивидом социального опыта, со сложной иерархией детерминант, определяющих саму природу социальной ситуации, в которой личность действует. Установка, в контексте концепции Д.Н. Узнадзе, более всего касается вопроса о реализации простейших физиологических потребностей человека. Она трактуется как бессознательное, что исключает применение этого понятия к изучению наиболее сложных, высших форм человеческой деятельности. [28]

В свою очередь, в западной социальной психологии для обозначения социальных установок используется термин «аттитюд».

Аттитюд понимается как:

1) определенное состояние сознания и нервной системы;

2) выражающее готовность к реакции;

3) организованное;

4) на основе предшествующего опыта;

5) оказывающее направляющее и динамическое влияние на поведение. [18]

По мнению исследователей, attitude в отличие от «установки» в исходном психологическом смысле фиксирует в большей мере ценностное (нормативное) отношение к социальному объекту, указывает и на факт переживания, и на факт разделенности.

Социальные установки переживаются человеком как личное отношение к чему-либо, как значение объекта (явления) для данной личности – его личностный смысл.

Белинская Е.П., Тихомандрицкая О.А. отмечают, что установка является целостным динамическим состоянием субъекта, состоянием готовности к определенной активности, состоянием, которое обусловливается двумя факторами: потребностью субъекта и соответствующей объективной ситуацией. [4]

Таким образом, социальная установка – фиксированная в социальном опыте личности (группы) предрасположенность воспринимать и оценивать социально значимые объекты, а также готовность личности (группы) к определенным действиям, ориентированным на социально значимые объекты. [11]

Социальная установка формируется на основании предварительного социально-психологического опыта, разворачивается на осознанном и неосознанном уровне и осуществляет регулятивные (направляет поведение или управляет ею) функцию в отношении поведения индивида, она также определяет устойчивый, последовательный, целенаправленный характер поведения в ситуациях, которые изменяются.

**1.2 Теоретические модели, функции, уровни и структура социальной установки**

Характеризуя позицию отечественных исследователей установки, следует отметить, что ими внесен значительный вклад в изучение общей проблемы этого сложнейшего психического образования. Основные идеи Д.Н. Узнадзе, высказанные им почти век назад, позволяют и сегодня плодотворно развивать изучение установки в оригинальном направлении. Особый вклад в это вносят ученики и последователи Д.Н. Узнадзе. Здесь необходимо назвать имена Ш.А. Надирашвили, И.Т. Бжалавы, И.С. Бериташвили, В.Г. Норакидзе, Д.А. Чарквиани, З.И. Ходжавы и многих других. Оригинальные концепции установки предложены А.Г. Асмоловым в общей психологии и В.А. Ядовым в социологии. Нам представляется, что позиции отечественных исследователей проблем установки, несомненно, вносят значительный вклад в дело изучения как проблемы установки, так и проблемы аттитюда.

В диспозиционной концепции регуляции социального поведения В.А. Ядова выделяются четыре уровня социальных установок:

1) простейшие ситуативные поведенческие установки;

2) социальные установки, действующие на уровне малых групп и в привычных ситуациях;

3) социальные установки, в которых фиксируется общая направленность интересов личности относительно конкретной сферы социальной активности;

4) система высших ценностных ориентации личности, регулирующих целостность ее социального поведения и деятельности.

Как отмечал В.А. Ядов, на личностном уровне образуется субъективная иерархия социальных установок в соответствии с психологической значимостью объектов для конкретного человека. [30]

Рассматривая проблему влияния общественного мнения на личность человека, его поведение и поступки, значительное место отводится изучению опросов общественного мнения. Опросы общественного мнения представляют собой распространенные исследования социальных установок массового сознания. У социальной установки, по В.А. Ядову, в аспекте удовлетворения потребностей человека, есть четыре функции [22]:

– приспособительная (адаптивная) – направление деятельности на объект, удовлетворяющий потребности индивида;

– функция знания – дает упрощенные указания относительно способа поведения по отношению к какому-либо объекту,

– функция выражения (саморегуляции) – как средство освобождения индивида от внутреннего напряжения, выражения себя как личности;

– функция защиты – способствует разрешению внутренних конфликтов личности. [22]

В свою очередь, Е.М. Торшинин выделяет следующие функции социальной установки: 1. Функция приспособления – связана с необходимостью обеспечить максимально благоприятное положение человека в социальной среде. 2. Энергозащитная функция – связана с необходимостью поддерживать внутреннюю устойчивость личности. 3. Ценностно-выразительная функция – связана с потребностями в личностной устойчивости. 4. Функция организации мировоззрения – Вырабатываются по отношению к знаниям о мире. [25]

Что касается структуры социальной установки, по мнению М. Хьюстона, В. Штребе структура социальной установки включает в себя осознание, оценку, готовность действовать, а это есть:

– когнитивный компонент – осознание объекта установки;

– аффективный компонент – эмоциональная оценка объекта;

– поведенческий компонент – последовательное поведение по отношению к объекту. [27]

Изучая понятие социальной установки, значительное внимание следует уделить процессу создания и изменения социальной установки. В процессе человеческого общения, социального взаимодействия установки преобразуются. В общении всегда есть элемент осознанного или неосознанного стремления изменить установки другого человека.

Как отмечал Е.М. Торшинин, установки образуют систему. Установки,

находящиеся в центре и образующие большое количество связей называются центральными установками (установки к знаниям, связанные с мировоззрением и моральным кредо личности). Главная центральная установка – это установка к собственному «Я», так как в процессе социализации мы всегда соотносим все значимые для нас явления с мыслью о себе. По мнению автора, установка самооценки собственного «Я» оказывается в пересечении всех связей системы. Изменение установки не возможно без разрушения целостности личности. [25]

В свою очередь, периферийные установки имеют мало связей и поэтому легче и быстрее поддаются изменению. Торшинин пишет, что при изменении установки возможны следующие ситуации:

1. соседние установки изменяются по направленности (с положительных на отрицательные);

2. может измениться степень важности установки;

3. может измениться принцип связи между соседними установками.

Как отмечает автор, в основе системы установок лежат как когнитивные, так и эмоциональные связи. Более надежным и быстрым способом изменения установок является, отношениек проблеме. Логический способ изменения установки срабатывает не всегда, так как человек избегает сведений, которые могут доказать ошибочность его поведения. Существует зависимость между вероятностью изменения установки и объемом информацииоб установке (с увеличением количества информации вероятность изменения повышается, но существует предел насыщения). Вероятность изменения установки зависит от ее сбалансированности. [25]

Таким образом, человек стремится избегать информации, которая способна вызвать когнитивный диссонанс – несоответствие между установками или установками и реальным поведение человека. В случае сбалансированной системы установок речевое воздействие другого человека или группы действует по принципу ассимиляционного контрастного действия (Если мнение человека близко к мнению оратора, происходит объединение мнений (ассимиляция), если противоположно – человек еще больше убеждается в своей правоте (контраст)).

Исследователи социальной установки Л. Росс, Р. Нисбетт отмечали, что у индивида может существовать одновременно иерархия социальных установок. Кроме того, в конкретной ситуации может происходить конфликт между социальной установки на объект и социальной установки на ситуацию, а также в зависимости от ситуации может проявляться (доминировать) когнитивный или же аффективный компоненты структуры социальной установки. Изменение социальной установки может происходить под влиянием убеждения, массовой пропаганды, членства в новой социальной группе или же благодаря более глубокому знакомству с объектом установки. [19]

Таким образом, на личностном уровне образуется субъективная структура социальной установки, также, социальная установка объясняет, почему в определенных ситуациях люди ведут себя тем или иным образом, по какой причине они выбирают конкретный мотив своего поведения.

**2. Суицидальное поведение, причины и возрастной характер суицида**

**2.1 Понятие самоубийства. Причины суицидов**

В русском языке слово «самоубийство» означает «намеренное лишение себя жизни». В научной литературе исследователи определяют самоубийство как деяние умышленное. Ситуации, когда смерть причиняется лицом, которое не может отдавать себе отчета в своих действиях или руководить ими, а также в результате неосторожности субъекта относят не к самоубийствам, а к несчастным случаям. Что же лежит в основе существования такого явления, как самоубийство?

Анбрумова А.Г. и ряд других исследователей (Зотов М.В., Парыгин Б.Д.) выдвигают концепцию о том, что суицид – это феномен социально-психологической дезадаптации личности, т.е. ключевые понятиями для данного явления – социально-психологическая адаптация и дезадаптация. [2]

Под адаптацией автором вообще понимается приспособление – соответствие между живой системой и внешними условиями, причем адаптация – это и процесс, и его результат. [2] Понятие дезадаптации отражает различную степень и качество несоответствия организма и среды. Полное соответствие способствует развитию, полное несоответствие несовместимо с жизнедеятельностью. К системам, занимающим промежуточное положение между этими двумя полюсами, в одинаковой мере применим термин адаптация и дезадаптация; первый из них отражает позитивные приспособительные и компенсаторные компоненты, а второй характеризует систему со стороны ее недостаточности или дезорганизованности.

Также Анбрумова А.Г. утверждает, что на уровне личности акцент в процессе адаптации переносится на социальные взаимодействия, опосредованные психической деятельностью и ее высшей формой – сознанием. Объективным критерием успешности социально-психологической адаптации человека служит его поведение в обычной и экстремальных ситуациях. [2]

В свою очередь, такие исследователи, как И.А. Погодин и П.А. Сорокин различают лимитирующую и трансформирующую адаптацию.

По мнению авторов, в условиях экстремальной ситуации разные личности неодинаково перестраивают свою приспособительную тактику. Наиболее устойчивые из них за счет пластичности и резервов сохраняют прежний общий уровень адаптации. Другая часть характеризуется временным снижением этого уровня, но без слома основных направлений адаптации. В этом случае дезадаптация носит лишь количественный характер, она лимитирована и не выходит за пределы качественной определенности адаптационного процесса, т.е. дезадаптация не привела к болезни, не породила патологических форм адаптации. [24]

Рассматривая социально-психологическую дезадаптацию в динамике, ведущей к суициду, Погодин И.А. выделяет две фазы: предиспозиционную и суицидальную.

Предиспозиционная фаза дезадаптации не служит прямой детерминантой суицидального поведения. Решающее значение для перехода ее в суицидальную имеет конфликт. Конфликт, переживаемый личностью, образуется из двух или нескольких разнонаправленных тенденций, одну из которых составляет основная, актуальная в данный момент потребность человека, а другую – тенденция, препятствующая ее удовлетворению. [13]

Таким образом, из всего вышесказанного можно сделать вывод о том, что суицид есть следствие социально-психологической дезадаптации личности в условиях переживаемого конфликта.

Рассматривая понятие самоубийства, особое внимание следует уделить механизму формирования внутри личности суицидальной направленности.

Как отмечал Сорокин П.А. – собственно суицидальное поведение – любые внутренние и внешние формы психических актов, направляемые представлениями о лишении себя жизни. [25]

Внутреннее суицидальное поведение включает в себя суицидальные мысли, представления, переживания, а также суицидальные тенденции, среди которых можно выделить замыслы и намерения. Практически целесообразно, по мнению автора, пользоваться тремя ступенями из этой шкалы:

*Пассивные суицидальные мысли* характеризуются представлениями, фантазиями на тему своей смерти, но не на тему лишения себя жизни как самопроизвольного действия («хорошо бы умереть», «заснуть и не проснуться» и т.п.).

*Суицидальные замыслы* – это активная форма проявления суицидальности, т.е. тенденция к самоубийству, глубина которой нарастает по мере разработки плана ее реализации. Продумываются способы, время и место самоубийства.

*Суицидальные намерения –* предполагают присоединение к замыслу решения и волевого компонента, побуждающего к непосредственному переходу во внешнее поведение.

Как отмечал И.А. Погодин, внешние формы суицидального поведения включают в себя суицидальные попытки и завершенные суициды. [27]

*Суицидальная попытка* – это целенаправленное оперирование средствами лишения себя жизни, не закончившееся смертью. Она в своем развитии проходит две фазы (обратимая и необратимая).

Исходя из суицидальной попытки и ее фаз, автор считает, что можно в каждом конкретном случае определить, имел ли место переход от суицидальных тенденций к покушению на самоубийство.

Рассматривая суицидальное поведение как вид девиации, особое место занимают причины суицида. Рассмотрим классификацию причин, приведенных Э. Дюркгеймом:

1. Лично-семейные конфликты, в том числе семейные конфликты, развод; болезнь, смерть близких; одиночество; неудачная любовь; оскорбления со стороны окружающих; половая несостоятельность.

2. Состояние здоровья, в том числе психические заболевания; соматические заболевания; уродства.

3. Конфликты, связанные с антисоциальным поведением суицидента, в том числе опасение уголовной ответственности; боязнь иного наказания или позора.

4. Материально-бытовые трудности.

5. Конфликты, связанные с работой или учебой, в том числе конфликты на работе; неуспехи в учебе.

7. Общественно-политическая обстановка.

6. Другие мотивы.

Э. Дюркгейм считал суицид результатом разрыва интерперсональных связей личности, отчуждения индивидуума от той социальной группы, к которой он принадлежит… [6]

В соответствии со всем вышеизложенным, суицид можно рассматривать как действие, подчиненное конкретной цели покончить с собой, но включенное в более широкую систему предметной деятельности с соответствующим ей мотивом.

**2.2 Суицид как форма девиантного поведения. Типологии самоубийств**

Прежде чем приступать к анализу суицида как девиантного поведения, необходимо рассмотреть, что представляет собой девиантное поведение вообще.

Зотов М.В. в своих исследованиях отмечает, что процесс социализации (процесс усвоения индивидом образцов поведения, социальных норм и ценностей, необходимых для его успешного функционирования в данном обществе) достигает определенной степени завершенности при достижении личностью социальной зрелости, которая характеризуется обретением личностью интегрального социального статуса (статус, определяющий положение человека в обществе). [11] Однако в процессе социализации возможны сбои, неудачи. Проявлением недостатков социализации является отклоняющееся поведение – это различные формы негативного поведения лиц, сфера нравственных пороков, отступление от принципов, норм морали и права.

Психологи называют отклоняющееся поведение девиантным. Оно подразумевает любые поступки или действия, не соответствующие писанным или неписаным нормам. В большинстве обществ контроль девиантного поведения несимметричен: отклонения в отрицательную сторону осуждаются, а в положительную – одобряются. В зависимости от того позитивным или негативным является отклонение, все формы девиаций Зотов М.В. определяет на некотором континууме. На одном его полюсе автор размещает группу лиц, проявляющих максимально не одобряемое поведение: революционеры, террористы, предатели, атеисты. На другом полюсе располагается группа с максимально одобряемыми отклонениями: национальные герои, выдающиеся артисты, ученые, писатели. [10]

Таким образом, всякое девиантное поведение, которое вызывает неодобрение общественного мнения, называется девиантным. Это чрезвычайно широкий класс явлений: от безбилетного проезда до убийства человека. В широком смысле девиант – любой человек, сбившийся с пути или отклонившийся от нормы. При такой постановке вопроса следует говорить о формах и размерах отклонения. К основным формам отклоняющегося поведения принято относить правонарушаемость, включая преступность, алкоголизм, наркоманию, проституцию, самоубийство.

Итак, рассмотрев, что представляет собой девиантное поведение, в рамках нашего исследования следует уделить особое внимание типологии суицидов.

Так, Э. Дюркгейм, в работе «Самоубийство (социологический этюд)» выделил те различные состояния социальной среды (религиозные верования, семья, политическая жизнь и т.д.), под влиянием которых изменяется процент самоубийств. [6] По причинам, вызывающим самоубийства, автор делит их на эгоистические, альтруистические и аномичные. Исследования данного автора в контексте исследования суицида представляются нам особенно интересными.

Эгоистические самоубийства подразумевают следующее.Если считать эгоизмом такое состояние индивида, когда индивидуальное «я» резко противопоставляет себя социальному «я» в ущерб последнему, то можно назвать эгоистичным тот частный вид самоубийств, который вызывается чрезмерной индивидуализацией. Дюркгейм пишет, что число самоубийств увеличивается по мере того, как растет общественный распад и приводит статистику. На самоубийства, например, оказывает влияние политическая ситуация, в том числе великие национальные войны. [6]

Рассматривая альтруистические самоубийства, автор считает*,* если крайний индивидуализм приводит человека к самоубийству, то верно и то, что недостаточно развитая индивидуальность приводит к тем же результатам. Когда

человек отделился от общества, то в нем легко зарождается мысль покончить с собой, то же самое происходит с ним и в том случае, когда общественность вполне и без остатка поглощает его индивидуальность. Характерным по мнению Дюркгейма для альтруистического самоубийства является то, что оно совершается во имя долга.

Помимо выделения альтруистических самоубийств на религиозной почве, Дюркгейм говорит, что благодатной социальной средой для таких самоубийств в современном мире является армия, так как в ней вырабатываются способности к самоотречению, обезличиванию. Для всех европейских стран установлено, что склонность к самоубийству у военных значительно интенсивнее, чем у лиц гражданского населения того же возраста. Разница колеблется от 25 до 90%. О более высоком уровне самоубийств среди военнослужащих по сравнению с гражданским населением пишут и российские исследователи (Трегубов Л.З., Вагин Ю.С.). Реальное же количество самоубийств, считают ученые, еще выше, так как все усилия армейских суицидальных служб направлены на сокрытие обстоятельств гибели, а не на оказание помощи солдатам и офицерам, находившихся в состоянии психологического кризиса. [14]

Что касается аномичных самоубийств*,* Дюркгейм считает, что общество всегда в той или иной степени воздействует на индивида, управляет, руководит им. Например, при внезапном увеличении числа банкротств Э. Дюркгейм констатирует, что произошли значительные изменения в финансовой сфере, за этим следует рост числа самоубийств: внезапное увеличение числа банкротств в 1847 г. на 26%, в 1854 г. на 37% и в 1861 г. на 20% привели к увеличению числа самоубийств соответственно на 17, 8 и 9%.

В свою очередь, «счастливые» кризисы (например, снижение цен), во время которых благосостояние страны быстро повышается, оказывают на самоубийства такое же действие, что и экономические бедствия. Это происходит в результате потрясения коллективного строя. Автор считает, что всякое нарушение равновесия, потрясение основ толкает на добровольную смерть. [6]

Приведем типологию самоубийств, которую приводит в исследованиях Тихоненко В.А. Типология основана на категории цели и дает возможность разграничить суицидальное поведение от внешне сходных вариантов самоповреждений и дифференцировать истинные суициды от демонстративно-шантажных. Как отмечает автор, целью истинных самоубийств, покушений и тенденций является лишение себя жизни. [18]

Также Тихоненко считает, что демонстративно-шантажное суицидальное поведение своей целью предполагает не лишение себя жизни, а демонстрацию этого намерения, хотя такая демонстрация зачастую оканчивается завершенным суицидом вследствие недоучета реальных обстоятельств.

В свою очередь, Трегубов Л.З., Вагин Ю.С. пишут, что в отличие от суицидального поведения самоповреждения или членовредительства вообще не направляются представлениями о смерти. Цель их ограничивается лишь повреждением того или иного органа, что находит свое выражение и в способах реализации и в особенностях поведения субъекта. [6]

Наконец, как уже отмечалось ранее, опасные для жизни действия, направляемые иными целями, следует относить к несчастным случаям.

Таким образом, социологическая теория самоубийства, предложенная Дюркгеймом, рассматривает самоубийство в основном как результат разрыва интерперсональных связей личности, отчуждения индивидуума от той социальной группы, к которой он принадлежит. Психологическая теория самоубийства, в свою очередь, основывается на нарушении личностной сферы личности, формировании девиантного поведения из-за влияния различных факторов.

**2.3 Психологические особенности юношей и девушек. Возрастной характер суицидов**

Юность – завершающий этап созревания и формирования личности человека, период его самоопределения. Становление личности в юности включает в себя становление относительно устойчивого образа «Я», т.е. целостного представления о самом себе.

По данным Всемирной организации здравоохранения, ежедневно более10000 молодых людей пытаются совершить суицид. Самоубийство является второй по частоте причиной смерти в молодости, а если учесть самоубийство, замаскированные под другие виды насильственной смерти, то, возможно, и первой. [20]

Как считает В.З. Чудновский, максимум суицидных попыток приходиться на возраст 16–24 года; в большей степени это связано социальной незащищённостью молодежи.

По мнению автора, важнейшей психологической особенностью как у юношей, так и девушек является чрезмерная эмоциональность, дистрофический оттенок настроения, неусидчивость и беспокойство, рассеянность внимания с его фиксациях на мелочах, конфликтность во взаимоотношениях, склонность к бунту и непослушание, плохая успеваемость и прогулы в школе, злоупотребление психоактивными веществами. В своих ожиданиях, связанных с будущей профессиональной деятельностью и семьей, юноши и девушки достаточно реалистичны. Но в сфере образования, социального продвижения и материального благополучия их притязания зачастую завышены, как следствие могут появиться мысли о своей личностной несостоятельности и равнодушия окружающих, что может привести к суицидальному поведению. [29]

Депрессии у подростков и детей часто маскируются гиперактивным поведением, агрессивными проявлениями и правонарушениями. Девочки подростки болеют депрессией в три раза чаще, чем мальчики. По наблюдениям Д.Н. Оудсхоорна у молодых людей суицидальная попытка обычно является призывом о помощи, при этом биологический оптимизм мешает им со всей серьёзностью относиться к смерти. В основе юношеской депрессии часто лежит неумение строить отношения со сверстниками, неуверенность в своей привлекательности для противоположенного пола, излишняя зависимость от семьи. [18]

Степанов С.И. отмечает, что девушки подвержены суициду не менее юношей. По мнению автора, большинство девушек идет на суицид из-за непривлекательной внешности, развития комплекса неполноценности. Нередко влияние на формирование негативных мыслей по поводу собственной внешности оказывают друзья и сверстники. Наряду с этими факторами, Степанов считает, что мужчины являются одной из самых главных и частых причин самоубийств девушек. Безусловно, во многих случаях суицидальные попытки имеют своей целью не столько уход в мир иной, сколько демонстрацию с различными яркими внешними эффектами. Мировоззрение девушки во многом определяется тем, как к ней относятся мужчины из ближнего и дальнего окружения. Можно сказать, что личность женщины формируется под влиянием мужчины. [25]

Что касается юношей, по мнению Д. Майерса, Г.С. Белоглазова существует прямая зависимость между суицидом и потерей социального статуса молодого человека. Так, велик процент самоубийц среди молодых солдат, демобилизованных офицеров, молодых пенсионеров, гомосексуалистов и осужденных. Много самоубийц-мужчин среди творческих профессий, особенно музыкантов и художников, а также финансистов.

Как отмечают криминалисты, в России большинство мужских суицидов происходит через повешенье, затем идут преднамеренные ДТП и инсценировка несчастных случаев, меньше мужчин-самоубийц выбирают отравление или огнестрельное оружие. В США в связи с доступностью оружия, 60% самоубийств происходит именно от пули. [7]

Подводя итог вышесказанному, можно констатировать тот факт, что к сожалению, с каждым годом жертв мужского суицида становится все больше. И без того, что мужчин на планете меньше, чем женщин, продолжительность жизни у них короче, так еще и самоубийства в современном мире приобрели «мужское лицо».

**3. Эмпирическое исследование социальных установок юношей и девушек к суицидальному поведению**

**3.1 Описание хода исследования и характеристика методов**

При разработке программы эмпирического исследования основными предпосылками для нас были следующие выводы, полученные в ходе теоретического обзора:

1. Установка является целостным динамическим состоянием субъекта, состоянием готовности к определенной активности, состоянием, которое обусловливается двумя факторами: потребностью субъекта и соответствующей объективной ситуацией.

2. Социальная установка формируется на основании предварительного социально-психологического опыта, разворачивается на осознанном и неосознанном уровне и осуществляет регулятивные (направляет поведение или управляет ею) функцию в отношении поведения индивида.

Таким образом, программу нашего исследования следует сформулировать следующим образом:

**Объект** – девушки и юноши (15–23 лет).

**Предмет –** социальные установки к суицидальному поведению.

**Цель** – провести анализ особенностей установок юношей и девушек к суицидальному поведению.

**Задачи** исследования:

1) рассмотреть понятие социальной установки, ее функции и структуру особенности социальных установок юношей и девушек;

2) изучение понятия суицида, его типологии, причин, возрастного характера;

3) проведение эмпирического исследования по выявлению особенностей социальных установок юношей и девушек к суицидальному поведению;

4) сравнительный анализ полученных данных.

**Гипотеза** исследования – социальные установки юношей и девушек различны.

Исследование проводилось на базе Педагогического колледжа №13 имени С.Я. Маршака (г. Москва) в период с 16 марта 2009 г. по 24 марта 2009 г., в несколько этапов.

Выборка была составлена в соответствии с целью и задачами исследования. При составлении выборки испытуемых мы учитывали: отсутствие органических поражений нервной системы; возраст – в исследовании принимали участие юноши и девушки от 16 до 19 лет; пол – выборку составили 24 девушки и 19 юношей, сформированные из студентов двух групп II и III курсов (после окончания 11 классов общеобразовательной школы) Педагогического колледжа №13.

На первом этапе исследования мы отдаем предпочтение методике анкетирования. Анкетирование, как и наблюдение, является одним из наиболее распространенных исследовательских методов в психологии. Анкетирование обычно проводится с использованием данных наблюдения, которые (наряду с данными, полученными при помощи других исследовательских методов) используются при составлении анкет.

Для выявления юношей и девушек, склонных к суицидальному поведению была разработана анкета, состоящая из 11 вопросов (Приложение 1). Все вопросы в данной анкете распределены по следующим категориям. Состав семьи. Неполная семья дает нам право определить юношу / девушку в группу риска. Поэтому, вопросы №1,2 в данной анкете были обязательно включены.

Одним из критериев определенной склонности к суицидальному поведения юношей и девушек являются систематические пропуски занятий без уважительной причины – прогулы. Именно из этих соображений вопрос №3, сформулированный следующим образом «Случалось ли так, что вы пропускали занятия не по уважительной причине», был включен в анкету. Склонность подростка к употреблению спиртных напитков, табака и наркотических веществ является одним из основных факторов девиантного поведения, которое ведет к возможности суицида. Такие вопросы нельзя было не включить при разработке анкеты. Поэтому вопросы под №4,5,6 были посвящены именно этим темам.

Одним из показателей подростков, как девушек, так и юношей, говорят сексуальные отношения. Логично думать, что подросток вряд ли откровенно расскажет нам о своем сексуальном опыте. Именно поэтому, вопрос был сформулирован следующим образом: «В каком возрасте, на ваш взгляд, должны начинаться сексуальные отношения?» Подростку предлагается написать свой вариант ответа. Этот ответ дает нам возможность считать, что именно с этого возраста начались его сексуальные отношения.

Конфликтная личность также определяется как девиантная личность. В данной анкете, вопросы №8,9,10 посвящены именно этой проблематике. Выяснив частоту конфликтов подростка с родителями, друзьями и учителями, мы можем говорить о девиации.

На последний, одиннадцатый вопрос предлагается ответить в свободной форме. Написав «мини-сочинение», подросток раскрывает о себе, как о человеке, который должен попробовать в этой жизни все и объясняет почему. В заключении, подросток сообщает краткую информацию о себе. Это поможет в исследовании сопоставить результаты методики анкетирования и методики, проведенной на втором этапе изучения различий социальных установок юношей и девушек.

Вторым этапом исследования выступает методика незаконченных предложений. Суть состоит в том, чтобы испытуемый дописал предложения исходя из своих соображений, а также основываясь на своих чувственных ощущениях. В бланке исследования (Приложение 2) имеется 15 незаконченных предложений. Именно в местах многоточий испытуемый должен продолжить предложение. Перед началом исследования всех юношей и девушек мы поделили на отдельные группы по половому признаку. Это было сделано для более точного определения различий в причинах определенного поведения у парней и девушек. На этом этапе исследования мы проверяем нашу гипотезу.

Экспертами в данной методике выступали: психолог, работающей в колледже более трех лет – С.И. Моисеева, заместитель директора колледжа по воспитательной работе – Я.М. Калужская, кураторы обоих групп студентов.

Заключительный этап включал в себя обработку, анализ и сопоставление полученных результатов исследования.

Таким образом, при помощи выбранных нами методик исследования, мы во-первых, выявляем психологические особенности личности юношей и девушек – риск социальной дезадаптации, склонность к депрессии, риск начала употребления наркотических средств, возможность и характер суицида, алкоголизацию и т.д.; во-вторых, выявляем различия между социальными установками юношей и девушек к суицидальному поведению.

**3.2 Анализ результатов исследования**

По результатам анкетного опроса было установлено, что 80,9% опрошенных юношей и девушек имеют конфликты с преподавателями, родителями, сверстниками, в то же время по методике «Незаконченные предложения» показатели конфликтующих подростов составляют 75, 5%.

23,8% ответивших на вопросы анкеты подростков признались, что хотя бы раз в жизни пробовали наркотические вещества, 58% – регулярно курят. 71% опрошенных юношей и девушек – время от времени посещают вечеринки, где употребляют спиртные напитки. 57% – регулярно прогуливают занятия. Наряду с данными, полученными в результате анкетирования, наблюдаются следующие показатели по методике «Незаконченных предложений»: у 25% выявлена тяга к употреблению как спиртных напитков, так и наркотиков. На вопрос анкеты, относительно начала сексуальных отношений, возрастной критерий не опускался ниже 16 лет.

Что касается методики незаконченных предложений, то здесь мы определенно увидели различия в причинах возникновения суицидальных установок у юношей и девушек. В ходе исследования выяснилось, что доля юношей, имеющих расположенность к суицидальному поведению, в группе не работающих и не учащихся не превосходят среднее значение (около 38%). Неравенство в распределении доходов, алкоголизм, наркомания, различие между собственными ожиданиями и реальностью – вот основные факторы риска, ведущих к суициду у юношей. Методика «Незаконченные предложения» показала, что около 24% юношей имеют такие факторы риска.

Что касается причин суицидального поведения у девушек в исследовании по методике «Незаконченные предложения» было выявлено, что самое первое место занимают проблем в семейных отношениях. Для 73% опрошенных девушек семейные отношения, как отношения с противоположным полом являются главнейшим критерием выбора. По результатам методики анкетирования, на втором месте у девушек мы можем уверенно поставить проблемы с внешностью. Так, около 68,7% девушек показали, что проблемы с внешностью, издевки со стороны окружающих (особенно противоположного пола и сверстниц) имеют большое влияние на возникновение суицидальных мыслей.

Таким образом, как показали проведенные исследования, социальные установки юношей к суицидальному поведению это – безработица, уровень материального благосостояния, алкоголизм.

Что касается причин суицидального поведения у девушек в данном исследовании было выявлено, что первое место занимают семейные отношения, на втором – проблемы с внешностью.

**3.3 Обсуждение результатов исследования**

При анализе данных, полученных с помощью используемых методик, применяемых для исследования социальных установок юношей и девушек к суицидальному поведению, наблюдается следующая картина: 66,7% испытуемых (как юношей, так и девушек) автоматически попадают в группу риска по суицидальному поведению, т. к. проживают в неполных семьях.

Кроме того, все исследуемые имеют психологическую склонность к употреблению алкоголя. Результаты анкетных данных подтверждают употребление спиртных напитков – 71% опрошенных. У 80,9% испытуемых имеются конфликты как с родителями, так и со сверстниками и преподавателями. Возрастная планка относительно сексуальных отношений – 16 лет.

По результатам применяемых методик и проведению анализа полученных данных мы подтвердили гипотезу, социальные установки к суицидальному поведению юношей и девушек отличаются.

Для начала рассмотрим основные причины социальных установок к суицидальному поведению у юношей.

Многие исследователи, начиная с Э. Дюркгейма, особо подчеркивали роль безработицы в детерминации самоубийств. Утрата работы – мощный психотравмирующий фактор и первичный источник стресса, «запускающего» механизм суицидального поведения. Безработица ведет к ослаблению индивидуальной идентичности, являющейся функцией трудовых ролей, к разрыву базовой связи человека с обществом и в конечном счете – к социальной дезинтеграции. Утрата прежнего общественного статуса способствует также формированию психологического «комплекса неудачника» у юношей в связи с невозможностью выполнения ими традиционной роли главы семьи, увеличивает социальную изоляцию индивидов. Поэтому безработных юношей можно отнести к «одной из самых суицидоопасных социальных групп». [8]

В результате исследования выяснилось, что доля юношей, имеющих расположенность к суицидальному поведению, в группе не работающих не превосходят среднее значение. На первый взгляд, этот факт кажется совсем нелогичным, поскольку не укладывается ни в общероссийскую, ни в мировую закономерности и противоречит результатам прошлых исследований. Но многое становится ясным, если раздельно мы проанализируем ответы тех молодых людей, которые не так давно утратили работу и на момент исследования продолжали её находить. В итоге оказывается, что все 100% из числа исследуемых парней, ранее уже совершали попытки самоубийства.

В то же время, уровень жизни и материальное благосостояние является еще одним «структурным» фактором, часто встречаемым среди причин у исследуемой группы юношей. Мы выявили, что уровень доходов влияет на суицидальное поведение.

В теориях социальной интеграции обычно считается, что «нужда – основная конкретная причина самоубийства». Дети из бедных семей в большей мере подвержены риску самоубийств, чем их материально обеспеченные сверстники. Усиление же бедности, снижающее социальную и экономическую интеграцию, плохо влияет на суицидальную ситуацию в обществе. В данном аспекте также имеет значение как и при безработице, неудовлетворенность социальным статусом и уровнем благополучия. [8]

Неравенство в распределении доходов острее переживается в подростковом возрасте у парней. Оно увеличивает разрыв между целями и средствами их реализации, рождает чувство ущербности. Эти данные еще раз подчеркивают роль депривационных факторов в активизации устройств суицидального поведения. Для представителей сильного пола характерна следующая тенденция: интенсивность установок на суицид нарастает по мере повышения уровня жизни респондентов.

Так же к причинам возникновения суицидальных установок юношей к суицидальному поведению относится алкоголизм.

Таким образом, как показали проведенные исследования, социальные установки юношей к суицидальному поведению это – безработица, уровень материального благосостояния, алкоголизм.

Что касается причин суицидального поведения у девушек в данном исследовании было выявлено, что самое первое место занимают семейные отношения.

Так, в современной литературе, посвященной молодежным суицидам, отмечается, что самоубийства почаще всего происходят в нуклеарных, неполных семьях, а также в семьях, не имеющих детей. Суицидальное поведение, по мнению Д. Фримана, напрямую связано с недочетом социальной и экономической поддержки. [29] Не считая того, во многих работах подчеркивается «абсолютное и устойчивое» суицидогенное влияние разводов и иных семейных дисфункций, которые приводят к изменению «образцов социальной интеракции», разрушают «регулятивные и интегративные механизмы» и вызывают «хроническую семейную аномию». Известно, что от 90% до 100% суицидальных попыток, совершаемых в подростковом возрасте, так либо по другому соединены с семьей, семейным окружением и внутрисемейными конфликтами.

Там, где внутрисемейные и до этого всего родительско-детские дела характеризуются самими девушками – учащимися как теплые, доверительные либо обычные, субъективная приемлемость суицидального поведения намного ниже средних значений. Реже тут появляются и мысли о самоубийстве. В семьях, где доминируют дисфункциональные дела, царит эмоциональная холодность либо систематически появляются конфликты, эти характеристики резко повышаются. Если характер внутрисемейных интеракций в меньшей степени сказывается на морально-психологическом состоянии «взрослых» юных (старше 17 лет), то для девушек раннего юношеского возраста данный фактор имеет первостепенное значение.

Далее мы наблюдали влияние фактора внешнего вида девушки. Как правило, у девушек формируется крайне болезненное отношение как к своей внешности, так и к внешности сверстников. И врожденные уродства, неизлечимые болезни, любая неполноценность могут опять же вызвать осуждение и издевки со стороны сверстников. Если же мысли о самоубийстве, связанные с недовольством собой, то можно отметить, что девчачий подростковый комплекс неполноценности может спровоцировать суицидальное поведение не только в случае наличия физических недостатков, но и у здоровых девушек. Во всем этом, по мнению психологов, виноваты люди навязывающие молодым девушкам стереотипы того, какими им должно быть (СМИ, глянцевые журналы, идеальная внешность моделей с обложки журналов – безупречная фигура, кожа и т.п.). Отсюда рост числа пластических операций, особенно – по увеличению груди и липосакции, приходится на долю совсем молодых девушек. По данным Всемирной организации Здравоохранения (2007 год), доля девушек, которые хотели бы изменить свою внешность с помощью пластической хирургии составляет около 46, 7%.

Таким образом, социальные установки девушек суицидальному поведению это – проблемы в семейных отношениях (отношениях с противоположным полом) и комплексы по поводу несовершенства собственной внешности.

**Выводы**

Социальная установка формируется на основании предварительного социально-психологического опыта, разворачивается на осознанном и неосознанном уровне и осуществляет регулятивные (направляет поведение или управляет ею) функцию в отношении поведения индивида, она также определяет устойчивый, последовательный, целенаправленный характер поведения в ситуациях, которые изменяются. Социальная установка объясняет, почему в определенных ситуациях люди ведут себя тем или иным образом, по какой причине они выбирают конкретный мотив своего поведения.

Суицид есть следствие социально-психологической дезадаптации личности в условиях переживаемого конфликта, в основном как результат разрыва интерперсональных связей личности, отчуждения индивидуума от той социальной группы, к которой он принадлежит. Психологическая теория самоубийства, в свою очередь, основывается на нарушении личностной сферы личности, формировании девиантного поведения из-за влияния различных факторов.

По результатам проведенного исследования особо высокий показатель социальных установок к суицидальному поведению наблюдается у девушек и юношей, относящихся к группе риска (проживающих в неполных семьях). Наряду с этим, наблюдается средняя тенденция к суицидальному поведению, что выражается у девушек и юношей, периодически употребляющих алкоголь, имеющих хотя бы единственный опыт употребления наркотических веществ. Наблюдаются явные различия между социальными установками юношей и девушек к суицидальному поведению. У юношей это – безработица, материальное неблагополучие, алкоголизм. У девушек – проблемы в семейных отношениях, зацикленность на проблемах с внешним видом.

**Заключение**

Учащенные факты суицидов подростков стали чрезвычайно актуальной проблемой в последние десятилетия. Их относительная частота и крайние формы проявления, нередко приобретающие патологический характер, обусловлены наблюдаемым в наше время ускорением физического развития и полового созревания. Современная социальная жизнь предъявляет нервной системе подростка иные, более высокие требования, чем полвека назад. У девушек и юношей, считающихся еще подростками, нередко долго еще сохраняются почти детские интересы, причудливо переплетающиеся с интересами взрослых, слишком велика податливость случайным влияниям, эмоциональная неустойчивость. И нередко при этом особенно медленно созревает та часть психической сферы, к которой относятся чувство долга, ответственность, самоограничение, моральные и этические установки, умение обуздать свои желания, считаться с интересами других.

Статистические данные, относительно табококурения, наркомании, злоупотребления и просто употребления алкоголя в подростковом возрасте пугают своими цифрами.

Целью данной курсовой работы являлось исследование социальных установок юношей и девушек к суицидальному поведению.

В процессе работы, в рамках решения поставленных задач, были проанализированы понятия социальной установки и суицида, изучены функции, структура, задачи социальной установки, а также типы суицидального поведения, возрастной фактор, подвергнуты анализу различные подходы исследователей данных проблем. Также рассмотрены психосоциальные особенности развития с точки зрения возрастного фактора.

Было проведено эмпирическое исследование. При помощи анкетного опроса и методики «Незаконченные предложения». Согласно гипотезе предлагалось подтвердить различие между социальными установками юношей и девушек.

В результате проведенного исследования предложенная гипотеза нашла свое подтверждение. Юноши, принимающие участие в нашем исследовании, отметили среди установок, влияющих на формирование суицидального поведения – безработицу, уровень материального благосостояния, алкоголизм. В то время как девушки особенно выделяют проблемы в семейных отношениях (наряду с проблемами в отношениях с противоположным полом), несовершенство собственной внешности. Таким образом, социальные установки юношей и девушек к суицидальному поведению – различны.

Полученные в ходе нашего исследования данные могут иметь практическую значимость для социальных служб, педагогов, психологов, использоваться при профилактической работе с подростками.

**Библиография**

1. Абульханова-Славская К.А. Социальное мышление личности. // Психологический журнал. 1994. №4.

2. Агеев В.С. Психологическое исследование социальных стереотипов. // Вопросы психологии. 1986. №1.

3. Анбрумова А.Г. Диагностика суицидального поведения. Методические рекомендации. – М.: 1980. – 55 с.

4. Асмолов А.Г. Психология личности. Принципы общепсихологического анализа. – М.: Изд-во МГУ, 1990. – 367 с.

5. Белинская Е.П. Взаимосвязь ценностных ориентаций и образа социального мира // Мир психологии. 2004. №3.

6. Белинская Е.П., Тихомандрицкая О.А. Социальная психология личности. – М.: 2001. – с.

7. Буева Л.П. Социальная среда и сознание личности. – М.: Изд-во МГУ, 1968. – 112 с.

8. Василевский Ю.Л. Исследование ценностных ориентаций различных возрастных групп. // Журнал прикладной психологии. 1999. №3.

9. Весна Е.Б. Проблема социализации и ее эффектов в развитии личности и ее смысловых установок. // Мир психологии. 2001. №2.

10. Гусева Т.И. Психология личности. – М., 2004.

11. Дюркгейм Э. Самоубийство: социологический этюд. – Спб., 1998.

12. Ефимова Н.С. Социальная психология. – М., 2008.

13. Зинько Е.В. Особенности устойчивости социальных установок. // Вестник Московского Государственного университета. Серия 14. Психология. 2005. №3.

14. Зотов М.В. Суицидальное поведение: механизмы развития, диагностика, коррекция. – М., 2006.

15. Исаев Д.С., Шерстнев К.В., Психология суицидального поведения, – М., 2006.

16. Майерс Д. Социальная психология. – СПб., 2004.

17. Росс Л., Нисбетт Р. Человек и ситуация. Перспективы социальной психологии. – М., 2004.

18. Парыгин Б.Д. Социальная психология как наука. – М., 1987.

19. Парыгин Б.Д. Психология суицидального поведения. – М., 2005.

20. Погодин И.А. Психология суицидального поведения, – М., 2005.

21. Психология: Словарь\Под ред. А.В. Петровского, М.Г. Ярошевского. 2-е изд. – М., 1990.

22. Серова Л. Заметки о нашем поведении. // Наука и жизнь. 2000. №12.

23. Сорокин П.А. Самоубийство как общественное явление //

Социологические исследования. – М., 2003. №2.

24. Степанов С. Становление человека. // Школьный психолог. 2002. №42.

25. Тихомандрицкая О.Е. Социальные изменения и изменения социальных установок. // Социальная психология в современном мире. – М., 2002.

26. Тихоненко В.А. Жизненный смысл выбора смерти // Человек. – М., 1992. №6.

27. Трегубов Л.З., Вагин Ю.С. Эстетика самоубийства. – Пермь. 1993.

28. Хьюстон М., Штребе В. Введение в социальную психологию: Европейский подход. – М., 2004.

29. Чудновский В.З. Проблема становления смысложизненных ориентаций личности. // Психологический журнал. 2004. №6.

30. Шихирев П.Н. Современная социальная психология. – М., 1999.

31. Эриксон Э. Детство и общество. – СПб., 1996.

32. Ядов В. О диспозиционной регуляции социального поведения личности. // Методологические проблемы социальной психологии. – М., 1975.

**Приложения**

Приложение 1

Уважаемые студенты!

Институт психологии и педагогики приглашает Вас ответить на вопросы нашей анкеты. Данная анкета является социологическим исследованием, проводимым с целью изучения социальных установок к суицидальному поведению девушек и юношей.

Результаты исследования будут использованы в обобщенном виде.

Инструкция к заполнению анкеты:

Прочтите ниже различные варианты ответов, затем отметьте любым условным обозначением свой вариант. Кроме того, вы можете предложить свои варианты ответов, не предусмотренные нами.

Заранее благодарим Вас за участие в нашем исследовании!

ВОПРОСЫ АНКЕТЫ

Пожалуйста, сообщите данные о себе:

Фамилия, имя, отчество. Пол.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*1. Состав Вашей семьи:*

* Полная
* Только мать
* Только отец
* Другое

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*2. Есть ли у вас родные братья и сестры?*

* Брат старший
* Брат младший
* Сестра старшая
* Сестра младшая
* Другое

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*3. Случалось ли так, что вы пропускали занятия в колледже не по уважительной причине?*

* Никогда
* Время от времени
* Часто

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*4. Часто ли вы посещаете вечеринки, где употребляют спиртные напитки?*

* Не посещаю совсем
* Посещаю, но не употребляю
* Время от времени
* Часто

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*5. Ваше отношение к табакокурению?*

* Не курю
* Пробовал(а)
* Курю регулярно

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*6. Пробовали ли вы когда-нибудь наркотические препараты?*

* Да, один раз
* Да, изредка
* Нет, никогда
* Другое

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*7. Во сколько лет, на ваш взгляд, должны начинаться сексуальные отношения?*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*8. Часто ли вы конфликтуете с родителями?*

* Никогда, у меня полное взаимопонимание с родителями
* Случалось
* Регулярно, мои родители меня совсем не понимают

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*9. Случаются ли у вас ссоры с друзьями (сверстниками)?*

* Никогда
* Случаются время от времени
* Регулярно

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*10. Допускаете ли вы конфликты с преподавателями?*

* Не допускаю, я у всех «на хорошем счету»
* Случается, но редко
* Постоянно, они сами меня вынуждают

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*11. Относите ли вы себя к тем людям, которые считают, что должны попробовать в этой жизни всё?*

* Да
* Нет
* Сложно ответить

*Большое спасибо за участие в нашем исследовании!*

Приложение 2

Уважаемые студенты!

Институт психологии и педагогики приглашает Вас принять участие в нашем исследовании. Ниже вы видите 15 незаконченных предложений. Инструкция к заполнению бланка:

Прочтите следующие незаконченные утверждения. Вам необходимо дополнить предложения так, как Вы считаете необходимым.

Заранее благодарим Вас за участие в нашем исследовании!

Бланк исследования по методике «Незаконченные предложения»

1. Моя жизнь – это ……………………………………………………
2. Чаще всего мое настроение…………………………………………
3. Плохое настроение у меня появляется, когда………………………
4. Окружающий мир – это………………………………………………
5. К своим друзьям я отношусь…………………………………………
6. Одиночество для меня это …………………………………………
7. Работа/учеба для меня это …………………………………………
8. Если я потеряю работу / учебу ………………………………………
9. Я считаю, что уровень благополучия в моей семье ………………
10. Под семейными отношениями я понимаю…………………………
11. Брак для меня это……………………………………………………
12. Родители относятся к алкоголю……………………………………
13. Мои родители употребляют алкоголь ………………………………
14. Мысли о самоубийстве меня посещают ……………………………
15. Я считаю, что моя внешность …………………………………

*Большое спасибо за участие в нашем исследовании!*