

ФАКТОРЫ СУИЦИДАЛЬНОГО РИСКА У СТУДЕНТОВ КГМА

Атаканова А., Ибраимова Н., Асанбаева Э. М.

Кыргызская государственная медицинская академия им. И. К. Ахунбаева
Бишкек, Кыргызская Республика

Резюме. Исследованы факторы суицидального риска у 1434 студентов шести курсов лечебного факультета Кыргызской государственной медицинской академии с помощью опросника суицидального риска (ОРС) в модификации Т. Н. Разуваевой. Проведение сравнительного анализа позволило выявить достоверно более высокий уровень суицидального риска у студентов 2 курса по сравнению с другими. Определены основные факторы, способствующие суицидальному риску студентов.

Ключевые слова: суицидальный риск, студенты лечебного факультета КГМА, пессимизм, тревожность, антисуицидальный фактор.

**КММАНЫН СТУДЕНТТЕРИНДЕ ӨЗҮН ӨЗҮ ӨЛТҮРҮҮ КОРКУНУЧТАРЫНЫН
ФАКТОРЛОРУ**

Атаканова А., Ибраимова Н., Асанбаева Э. М.

И. К. Ахунбаев атындагы Кыргыз мамлекеттик медициналык академиясы
Бишкек, Кыргыз Республикасы

Корутунду. Кыргыз мамлекеттик медициналык академиясынын дарылоо бөлүмүнүн баардык алты курсунан 1434 студентинин өзүн өзү өлтүрүү коркунуч факторлору Т. Н. Разуваеванын модификациясындагы сурамжылоо барактарынын жардамы менен изилденди. Жүргүзүлгөн салыштырма анализдин жыйынтыктары өзүн өзү өлтүрүү коркунучтарынын денгээли 2 курстун студенттеринде жогору экенин ишенимдүүлүк менен аныктады. Изилдөө өзүн өзү өлтүрүүгө түрткү берген өтө эле маанилүү факторлорду аныктады.

Негизги сөздөр: өзүн өзү өлтүрүү коркунучу, дарылоо факультетинин студенти, КММА, пессимизм, чочулоо сезими, өзүн өзү өлтүрүүгө каршылык фактору.

**SUICIDE RISK FACTORS AMONG THE STUDENTS OF KYRGYZ STATE
MEDICAL ACADEMY**

Atakanova A., Ibraimova N., Asanbaeva E. M.

I.K.Akhunbaev Kyrgyz State Medical Academy
Bishkek, Kyrgyz Republic

Resume. An article presents the results of a study of suicide risk factors among the 1434 students of the General Medicine Department of the Kyrgyz State Medical Academy. A questionnaire of suicide risk in T. N. Razuvayeva's modification was applied. A comparative analysis revealed the higher level of suicide risk among second year university students. The study identified the major factors provoking the suicide risk among students.

Keywords: suicide risk, students of KSMA, pessimism, anxiety, anti-suicidal factor.

Введение.

Суициды остаются одной из главных проблем человечества. Ежегодно в результате самоубийств погибают примерно 873 000 человек во всем мире. Следует отметить, что среди причин смерти молодых людей (в возрасте 15–29 лет) в мировом масштабе самоубийства занимают второе место [1]. Исследования, проведенные в Кыргызстане, также показали, что наибольшее количество суицидов приходится на возраст от 15 до 34 лет [2]. Главными факторами суицидального риска среди студентов являются сложность адаптации к процессу обучения в ВУЗе, смена образа жизни, повышение умственных, эмоциональных, физических нагрузок [3]. «Суицидальный риск - степень вероятности возникновения суицидальных побуждений, формирования суицидального поведения и осуществления суицидальных действий. Степень выраженности суицидального риска (вероятность осуществления суицидальных действий) можно определить путем сопоставления суицидогенных и антисуицидальных факторов личности, а также степенью влияния личностно-ситуационных (характер и значимость суицидогенного конфликта) и средовых (социально-демографических) факторов» [4].

Цель исследования: Выявление основных факторов, способствующих суицидальному риску, у

студентов лечебного факультета КГМА и разработка мер их профилактики.

Материалы и методы исследования.

Для выявления суицидального риска у студентов лечебного факультета Кыргызской государственной медицинской академии, нами использовался опросник суицидального риска (ОРС) в модификации Т.Н. Разуваевой, содержащий 29 вопросов и 9 шкал: «Демонстративность» - (Д), «Аффективность» - (А), «Уникальность» - (У), «Несостоятельность» - (Н), «Социальный пессимизм» - (СП), «Слом культурных барьеров» - (СКБ), «Максимализм» - (М), «Временная перспектива» - (ВП) и «Антисуицидальный фактор» - (АФ).

Было проведено исследование 1434 студентов лечебного факультета: 1 курса - 328 человек, 2 курса - 212 человек, 3 курса - 246 человек, 4 курса - 311 человек, 5 курса - 147 человек, 6 курса - 190 человек.

Данные были проанализированы с использованием статистической программы IBM-SPSS для Windows, версии 20. Использовался критерий достоверности по Фишеру (F).

Результаты исследования.

В ходе проведенных исследований во всех шести группах студентов были выявлены изменения

Таблица 1.

Наличие суицидального риска у студентов лечебного факультета КГМА (по шкалам опросника суицидального риска Т. Н. Разуваевой (в %))

Курс	ОРС									
	Д	А	У	Н	СП	СКБ	М	ВП	АФ	Отсутствие АФ
1	18	57	14	28	47	11	56	12	88	12
2	9	69	13	26	83	9	43	7	80	20
3	23	56	15	23	88	13	52	15	91	9
4	20	66	22	26	88	13	51	18	90	10
5	32	76	27	22	94	7	48	21	93	7,5
6	19	53	12	15	76	11	48	12	84	16

по 5 диагностическим шкалам, которые можно расценить как основные факторы суицидального риска: «Аффективность», «Социальный пессимизм», «Максимализм», низкая «Временная перспектива», отсутствие «Антисуицидального фактора». Данные по диагностическим шкалам представлены в таблице № 1.

Фактор «Аффективность», как видно из таблицы № 1 и рисунка № 1, имеет высокие показатели во всех шести группах. Наличие высоких показателей по этому фактору указывает на то, что большинство студентов имеют высокий уровень эмоциональной напряженности. При этом эмоции управляют их поведением, студенты не могут их интеллектуально контролировать. Эмоции отнимают у них много сил и энергии, а также могут способствовать ухудшению их взаимоотношений с окружающими: с другими студентами, преподавателями.

Следует отметить, что фактор «Аффективность» во всех группах сочетается с повышенными показателями по фактору «Максимализм». Это сочетание указывает на длительную эмоциональную фиксированность студентов на своих неудачах.

По фактору «Аффективность» у студентов 2 курса эмоциональная напряженность достоверно выше, чем у студентов 1 курса (57% и 69% - $p < 0,005$). Это можно объяснить тем, что студенты 1 курса еще недостаточно осознали сложности обучения в медицинском ВУЗе и к ним достаточно лояльно относятся преподаватели, а студенты 2 курса уже понимают, что профессия врача требует серьезной додипломной подготовки и к тому же, у них еще не завершился этап адаптации к ВУЗу. Они испытывают постоянный дефицит времени и должны усвоить большой объем информации в сжатые сроки [5].

У студентов 3 курса по сравнению со 2-м показатели эмоциональной напряженности достоверно снижаются (56% и 69% - $p < 0,005$), так как большинство из них к этому времени уже адаптируется к ВУЗу. На 4 и 5 курсах по отношению к предыдущим курсам идет нарастание эмоциональной напряженности (56% и 66% - $p < 0,020$; 66% и 76% - $p < 0,050$), что, вероятно, связано с увеличением количества сложных клинических дисциплин, направленной профессиональной подготовкой, трудоустройством, социально-бытовыми проблемами.

Достоверное снижение показателей по фактору «Аффективность» отмечается к 6 курсу по сравнению с 5-м (53% и 76% $p < 0,001$). Обращает на себя внимание,

что снижение этого показателя сочетается со снижением показателей и по таким факторам как «Максимализм», «Несостоятельность», «Социальный пессимизм». На наш взгляд, такие результаты демонстрируют то, что большинство студентов – шестикурсников стали эмоционально более спокойными, немного увереннее в себе и менее враждебны по отношению к окружающему миру. Необходимо отметить, что в то же время отмечается снижение показателей по фактору «Временная перспектива», что обычно указывает на присутствие страха неудач и поражений в будущем. Возможно, шестикурсники испытывают тревогу, боятся неуспешной сдачи государственных экзаменов, беспокоятся за свое будущее. При этом в этой группе у 16% респондентов отсутствует «Антисуицидальный фактор».

Как видно из рисунка № 2 по фактору «Несостоятельность», около 1/4 части студентов всех курсов ощущают свою несостоятельность, то есть являются неуверенными людьми, возможно, чувствуют себя никому ненужными. Этот фактор является одним из серьезных факторов суицидального риска.

Следующим риск - фактором у студентов – медиков является фактор «Социальный пессимизм».

Этот фактор способствует отрицательной оценке человеком окружающего мира, восприятию его как враждебного, «ненормального». Его присутствие у наших студентов может также указывать на возможность плохих или сложных отношений у них с окружающими. Как видно из таблицы № 1 и рисунка № 3, показатели по этому фактору у студентов 1 курса достоверно ниже, чем у студентов второго ($p < 0,001$) и других курсов.

Первокурсники, только что пришедшие со школьной скамьи, очень доверчивы, мир видят еще в «розовых красках». Резкий подъем показателей по фактору «Социальный пессимизма» у второкурсников (47% и 83% $p < 0,001$), похоже, обусловлен нарастающими трудностями в учебе, неудовлетворенностью учебным процессом, сложными межличностными отношениями с однокурсниками и преподавателями. Такой резкий рост социального пессимизма является значительным фактором суицидального риска.

Далее уровень социального пессимизма у студентов медицинской академии от курса к курсу неуклонно повышается, а к 5 курсу он становится наиболее высоким, чем на других курсах (с 4 курсом - $p < 0,050$, с 6 курсом



Рисунок № 1. Фактор «Аффективность» у студентов лечебного факультета КГМА (%).



Рисунок № 2. Фактор «Несостоятельность» у студентов лечебного факультета КГМА (%).



Рисунок № 3. Фактор «Социальный пессимизм» у студентов лечебного факультета КГМА (%).



Рисунок № 4. Фактор «Временная перспектива» у студентов лечебного факультета КГМА (%).



Рисунок № 5. Отсутствие «Антисуицидального фактора» у студентов лечебного факультета КГМА (%).

- $p < 0,001$). Во-первых, это связано с тем, что процесс учебы с каждым годом становится все интенсивнее и сложнее. Во-вторых, студенты начинают посещать клиники, часто видят боль и страдания больных, иногда и сталкиваются с их смертью. К 6 курсу у наших студентов социальный пессимизм, недоверие к миру, начинают достоверно снижаться ($p < 0,001$). Вероятнее всего, это связано с тем, что у шестикурсников уже отношения с группой и преподавателями налажены. Также они все чаще бывают в клиниках, чаще видят реальные результаты успешного лечения пациентов. Также они и сами начинают приобретать некоторые профессиональные навыки, у них уменьшается ощущение своей несостоятельности, они начинают лучше разбираться в клинике заболеваний, в состоянии пациентов. Это подтверждается также и тем, что у шестикурсников начинают снижаться показатели и по фактору «Несостоятельность».

Фактор «Временной перспективы» низкий во всех группах. Он способствует ориентации человека на будущее и вселяет им надежды. Низкие показатели этого фактора говорят о наличии у большинства студентов каких-то сложных текущих проблем, страхе неудач и поражений в будущем. Как показано в таблице № 1 и на рисунке № 4, самые низкие показатели по фактору «Временной перспективы» на 2 курсе (7%), затем - на 1 и 6 курсах (по 12%).

С 3 курса эти показатели начинают медленно повышаться и на 5 курсе они достоверно выше, чем на 6 курсе (21% и 12% $p < 0,050$). На 1 курсе у студентов идет интенсивная адаптация к учебе, к одногруппникам, преподавателям, у большинства – к жизни в городе. Окончание вуза, получение диплома – это далекая перспектива для них, о которой они в настоящее время практически не думают. На 2 же курсе трудности в

учебе нарастают, усиливаются требования, появляется много новых сложных дисциплин, в связи, с чем у них усугубляются страхи за будущее, появляется страх - «а смогу ли справиться с учебой?», «не буду ли исключен за слабую успеваемость?» На 6 курсе у студентов вновь появляются страхи, но они несколько иного плана, чем у второкурсников:

«а смогу ли я успешно сдать государственные экзамены?», «а что со мной будет дальше?»

Показатели следующего, «Антисуицидального фактора», как видно из таблицы №1, достаточно высокие во всех группах. Этот фактор является сдерживающим от суицида. Он проявляется как глубокое понимание чувства ответственности перед близкими людьми, а также представление о греховности самоубийства, антиэстетичности его.

Ко 2 курсу отмечается достоверное снижение по этому фактору (88% и 80% $p < 0,020$). Отсутствие же «Антисуицидального фактора» является прогностически неблагоприятным фактором и в сочетании с другими факторами он указывает на высокий риск возможного суицида. Необходимо отметить, что наибольшие показатели отсутствия этого фактора, как показано в рисунке № 5, отмечаются у студентов 2 курса (20%). Имеются достоверные различия с 1 курсом ($p < 0,01$), с 3 курсом ($p < 0,001$), с 4 курсом ($p < 0,002$), с 5 курсом ($p < 0,001$). С учетом присутствия также таких риск факторов в этой группе как, высокий уровень эмоциональной напряженности с фиксацией на неудачах, высокий уровень недоверия к окружающему миру, неуверенность в себе и крайне низкие перспективы будущего можно сказать, что каждый пятый студент 2 курса имеет риски к совершению суицида.

На втором месте - студенты 6 курса, каждый шестой из которых имеет такой же риск. Но ведущим риск фактором у них является неуверенность в будущем, крайне низкие перспективы.

У студентов 5 курса наиболее высокие показатели по «Антисуицидальному фактору» - 92,5%. Несмотря на высокий уровень по факторам «Социальный пессимизм» (94%), «Аффективность» (76%), в этой группе самый низкий процент по фактору «Слом культуральных

барьеров» - СКБ (7%). По этой причине студенты 5 курса суицидальное поведение не будут рассматривать как привлекательное и оправдывать его. У пятикурсников также достоверно выше показатели, чем в других группах, и по фактору «Временная перспектива» (21%).

В этой группе показатели отсутствия «Антисуицидального фактора» также самые низкие (7,5%), которые достоверно ниже, чем на 2 ($p < 0,001$) и 6 ($p < 0,020$) курсах. Все это показывает, что студенты 5 курса среди всех курсов лечебного факультета имеют наименьшие риски по суициду.

Выводы.

1. Таким образом, в ходе проведенных нами исследований был выявлен наиболее высокий суицидальный риск у студентов 2 курса, наименьший – у студентов 5 курса.

2. Наиболее выраженными факторами, которые могут способствовать суицидальным намерениям студентов лечебного факультета, являются:

- высокий уровень аффективности с чрезмерной эмоциональной фиксацией на неудачах;
- неуверенность с ощущением своей несостоятельности, ненужности;
- социальный пессимизм с чувством неразрешимости текущих сложностей, с восприятием мира как враждебного;
- низкий уровень временной перспективы со страхом неудач и поражений в будущем.

Литература:

1. ВОЗ: Превенция самоубийств. Руководство для лиц, оказывающих первичную медицинскую помощь. – Женева, 2005.—23С.
2. Отчет по проекту Европейского бюро ВОЗ «Суицидологическая ситуация в Кыргызской Республике. Превенция суицидов».- 2008. — 42 С.
3. Зотов М.В. Суицидальное поведение: механизмы развития, диагностика, коррекция.- СПб.: Речь, 200. — 144 с.
4. Чуприков А.П., Пилягина Г.Я., Войцех В. Ф. Глоссарий суицидологических терминов. – Киев, 1999—35 с.
5. Малкина-Пых И.Г. Психологическая помощь близким.- М.-Эксмо,2009-208 с.