

Концепция «преодоления культурной травмы» ориентируется на исследование переходного общества как особого состояния социальной системы с характерным для него специфическим сознанием и поведением людей. Методологический потенциал моделей «модернизации через катастрофу» Фадина и «рецидивирующей модернизации» Наумовой, как и концепции культурной травмы состоит в том, что они основываются на анализе конкретной социальной ситуации, сложившейся в 90-х годах XX в. в переходных обществах, выявляют ее специфическое содержание и одновременно, стремятся рассмотреть современные трансформации в широком историческом контексте.

Переходное общество – не результат исторического отставания, а возможная историческая альтернатива – «ресурс человечества». Употребляемый в социальной теории термин «запаздывающая модернизация» означает не констатацию отставания постсоветских стран от Запада (что характерно для исследований, проведенных в методологии классической теории модернизации), а констатацию специфического типа отношений с историческим временем, характерных для переходного общества. Особенность этих отношений, сконцентрированная в феномене переходности, заключается в том, что нерешенность проблем предыдущего периода вынуждает социальную систему отвечать одновременно, как на вызовы современности, так и на вызовы прошлого, на которые она «не успела», или «не смогла» ответить, когда сущностные проблемы и противоречия были впервые обозначены. Интеллектуальная работа, проделанная к настоящему времени, позволила выдвинуть целый ряд объяснений и сформулировать идеи, имеющие методологическое значение для изучения различных типов проблемных ситуаций, возникающих в переходном обществе: теория постиндустриального общества, миросистемный анализ и неомарксистский подход.

УДК [101.1 : 316]

СОЦИАЛЬНОПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ СРЕДИ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЁЖИ

Соц. пед. Нечай Л.Ю.

Витебский государственный технологический университет

Очевидным является тот факт, что молодое поколение переживает кризисную социально-психологическую ситуацию. Разрушены прежние устаревшие стереотипы поведения, нормативные и ценностные ориентации. Выработка новых происходит хаотично, бессистемно. Молодежь утрачивает ощущение смысла происходящего и не имеет определенных жизненных навыков, которые позволили бы сохранить свою индивидуальность, сформировать здоровый и эффективный жизненный стиль.

Современная социальная ситуация неизбежно привела молодое поколение к необходимости взятия ответственности за свое будущее на себя, самостоятельного выбора и контроля своего поведения. В то же время совершенно очевидно, что юноши, находясь под воздействием хронических, непрерывно возрастающих интенсивных стрессовых ситуаций, не готовы к их преодолению и страдают от их последствий. Прогрессивно нарастающие требования социальной среды, вызвали появление массовых состояний психоэмоционального напряжения, лавинообразное увеличение форм саморазрушающего поведения одним из которых является суицидальное поведение.

Особую роль в предупреждении суицидального поведения среди студенческой молодежи играет своевременное осуществление профилактических мер.

В глоссарии суицидологических терминов под профилактикой (превенцией) суицидального поведения понимается осуществление мероприятий, направленных на снижение уровня суицидальной активности, то есть предупреждение формирования замыслов и намерений о самоубийстве и предотвращение суицидальных попыток.

По содержанию различают несколько видов профилактических мероприятий, в том числе:

- информационно-обучающие: распространение знаний (в частности, в школе среди педагогов, родителей и обучающихся, в средствах массовой информации) об особенностях суицидального поведения, способах «самопомощи» при возникновении саморазрушающих мыслей, о работе «телефонов доверия» и иных служб;

- психологические: коррекционные действия по изменению личностных установок в отношении суицида, повышению уровня психологической защищенности, формированию

«антисуицидального барьера»;

– медицинские: лечение психических расстройств, приведших к самоубийству или возникновению аутоагрессии, устранение физических осложнений как результата суицидальной попытки;

– социальные: изменение социального статуса и условий жизни потенциальных самоубийц для предотвращения формирования суицидальной активности.

По временной последовательности и соотносимости с возможностью или реальностью суицидов выделяют первичную, вторичную и третичную профилактику [3, с.52]. Первичная профилактика направлена на устранение неблагоприятных факторов, вызывающих определенное явление, а также на повышение устойчивости личности к влиянию этих факторов [1, с.161]. Психологическим основанием для проведения первичной профилактики служат данные многочисленных исследований, согласно которым каждый человек при определенной подготовке способен вынести любую, даже самую тяжелую ситуацию.

Вторичная профилактика проводится в отношении тех, кто высказывает желание покончить с собой. Американский исследователь Эрл Гроллман сформулировал несколько требований проведения беседы с человеком, продумывающим способы ухода из жизни. Во время беседы необходимо: внимательно слушать собеседника, правильно формулировать вопросы, спокойно и доходчиво расспрашивать о сути тревожащей ситуации и о том, какая помощь необходима, не выражать удивления от услышанного и не осуждать за любые, даже самые шокирующие высказывания, подчеркнуть временный характер проблемы, привести конструктивные способы ее решения. Озвучивание человеком мыслей о самоубийстве должно насторожить также и близких, которым необходимо полностью изменить взаимоотношение с ним. Близким людям важно наблюдать за поведением такого человека, проявлять к нему особую заботу, разобраться в причинах суицидальных высказываний, не бояться беседовать с его мыслях, связанных с уходом из жизни.

Если усилия специалистов, друзей и родителей не достигли цели и молодой человек приступил к аутоагрессии, т. е. попытался совершить попытку суицида, наступает время для третичной профилактики. При организации работы с людьми, выжившим после попытки суицида, необходимо помнить, что многие из них не хотели умирать. Для них «утихомирив» сообщить о глубине своего отчаяния [3, с.56]. На данном этапе работы со студентом – суицидентом обязательно следует прибегнуть к оказанию специализированной помощи, направленной на более глубокие личностные изменения. Данная помощь может осуществляться в рамках позитивной и когнитивной психотерапии, логотерапии, арттерапии, духовной психотерапии.

Чаще всего самоубийство – это реакция на возникшую проблему, которая при совмещении с переживаниями и состоянием человека приводит к невозможности противостоять внешнему воздействию [3, с.53]. Как отмечает Погодин И.А., обычно покушению на суицид предшествует период (от нескольких суток до нескольких дней) так называемого конфликтного напряжения, характеризующийся комплексом отрицательных эмоциональных переживаний, повышенной чувствительностью к неблагоприятным внешним влияниям, снижением уровня оптимизма, поиском путей разрешения конфликта. Особенность этого периода (до суицидальных тенденций) заключается в резко возрастающем стремлении личности к установлению неформального, так называемого эмпатического, контакта, в результате которого через сопереживание происходит интимный «дренаж» накапливающегося аффективного напряжения. Данный механизм можно назвать «поиском опоры». В качестве объекта для такого рода контакта предпочтительным является нейтральное лицо, не связанное с суицидентом системой семейных или профессиональных отношений. Если же суицидент не находит такой объект либо ему не удается установить глубокий эмоциональный интимный межличностный контакт, происходит углубление дезадаптации, появляются суицидальные переживания и их проявления [2, с.77]. Именно поэтому необходимо обратить особое внимание на первичную превенцию суицидального поведения среди студенческой молодёжи. Ведущую роль в реализации профилактических мер должна отводиться прежде всего родителям, друзьям и другим близким людям, так как они являются ближайшим окружением и первые могут обнаружить проявление первых суицидальных намерений. Так же в осуществлении первичной профилактики должны принимать участие преподаватели, кураторы групп, социальные педагоги, психологи, которые призваны быть защитниками прав и интересов молодёжи, выступать посредниками в переговорах с родителями и иными специалистами, оказывать содействие в получении помощи. С целью оказания студенческой молодёжи социальной поддержки социальным педагогом, педагогом-психологом может проводиться социально-психологический тренинг проблем – разрешающего поведения,

поиска социальной поддержки, ее восприятие и оказания, индивидуальных и групповых психокоррекционных занятий, направленных на:

- формирование адекватной Я - концепции (самооценки, отношения к себе, своим возможностям и недостаткам);
- собственной системы ценностей, целей и установок, способности делать самостоятельный выбор, контролировать свое поведение и жизнь, решать простые и сложные жизненные проблемы, умения оценивать ту или иную ситуацию и свои возможности контролировать ее;
- умения общаться с окружающими, понимать их поведение и перспективы, сопереживать и оказывать психологическую и социальную поддержку;
- формирование самопринятия, позитивного отношения к себе, критической самооценки и позитивного отношения к возможностям своего развития, возможностям совершать ошибки, но и исправлять их;
- формирование умения адекватно оценивать проблемные ситуации и разрешать жизненные проблемы, управлять собой и изменять себя;
- формирование умения ставить перед собой краткосрочные и перспективные цели и достигать их;
- формирование умения контролировать свое поведение и изменять свою жизнь;
- формирование умения осознавать, что со мной происходит и почему, анализировать собственное состояние;
- формирование умения сопереживать окружающим и понимать их, понимать мотивы и перспективы их поведения (формирование навыков эмпатии, аффилиации, слушания, диалога, разрешения конфликтных ситуаций, выражения чувств, принятия решений);
- формирование навыков защиты своего Я, самоподдержки и взаимоподдержки;
- навыков бесконфликтного и эффективного общения;
- создание условий для открытого доверительного общения, восприятия информации, творческой атмосферы работы.

Социально-психологическая профилактика суицидального поведения среди студенческой молодежи заключается не в избегании конфликтных ситуаций, а в создании такого психологического климата, чтобы молодой человек не чувствовал себя одиноким, непризнанным и неполноценным. С молодым человеком, который оказался в тяжелой жизненной ситуации, необходимо вместе попытаться найти пути выхода из кризиса.

Список использованных источников

1. Змановская Е.В. Девиантология: Учеб. Пособие для студ. высш. учеб. Заведений.- М.: Издательский центр «Академия», 2003.- 288с.
2. Погодин И.А. Психология суицидального поведения: Пособие для студентов вузовМн.: Тесей, 2005.-208с.
3. Смагина Л.И., Чернявская А.С. Суицидальное поведение подростков и факторы суицидального риска. //Социально-педагогическая работа.- Мн., 2006. - №12. – С 52-58.

УДК 316.75:32

ПРАВОВАЯ КУЛЬТУРА – ОСНОВА КОНЦЕПЦИИ НАЦИОНАЛЬНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Ст. преп. Остапишина Л.О.

Витебский государственный технологический университет

Мир вступил в стадию кардинальных экономических, общественных, военно-политических и иных изменений, характеризующихся высокой интенсивностью и динамичностью. Интересы большинства человечества затронуты процессами глобализации, которые создают новую объективную реальность и во многом стимулируют мировой прогресс. Вместе с тем ее неоднозначный характер и последствия порождают множественные конфликты интересов. Предпринимаются попытки формирования и навязывания идеологии глобализма, призванной подменить или исказить традиционные духовно-нравственные ценности. Актуализировались глобальные проблемы человечества, в том числе наркотрафик, торговля людьми, незаконная миграция. Республика Беларусь является состоявшимся, независимым, суверенным европейским государством, которое не относится ни к одному из мировых центров силы.
