

Особенности профессиональных представлений о суицидентах у психологов с различной дистанцией от объекта

Научный руководитель – Бовина Инна Борисовна

Галанина Николь Андреевна

Сотрудник

Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени

В.П.Сербского, Москва, Россия

E-mail: nicole.galanina@yandex.ru

Суицидальное поведение является социально значимой проблемой для России: согласно данным ВОЗ, индекс суицидов составляет 21,6 на 100000 населения [7], по сравнению с общемировым уровнем в 9,2.

Психолог, оказывающий профессиональную помощь лицам, совершившим суицид, опирается на специальные знания, профессиональный и бытовой опыт, складывающиеся в систему профессиональных представлений.

Описанная Л. Дэни дистанция от объекта (или ДО), как степень контакта с ним, также вносит существенный вклад в формирование профессиональных представлений.

Профессиональные представления, по мнению Н.Моран, — это совокупность научных и научно-практических знаний, результата профессионализации, а также — обыденных знаний как итога повседневного, непрофессионального взаимодействия с другими людьми [6]. Дистанция от объекта, по мнению Л.Дэни, как знания об этом объекте, степень заинтересованности и практики, связанные с ним, — также имеет значение для исследования социальных представлений, поскольку в группах с различной ДО в ответ на один и тот же стимул активируются различные измерения [3]. То есть, можно ожидать различий между психологами, не работающими с суицидентами, и психологами, работающими с суицидентами.

С целью определения особенностей профессиональных представлений о суицидентах у психологов с различной ДО были поставлены следующие задачи исследования:

- 1) выявление структуры и содержания представлений о суициде и суицидентах у психологов с высокой ДО;
- 2) выявление структуры и содержания представлений о суициде и суицидентах у психологов с низкой ДО.

Исследование проводилось с использованием Google-форм. Выборку составили 136 российских психологов, специалистов с различным опытом работы и студентов. Исследование проводилось с использованием Google-форм. Использовались методика свободных ассоциаций к стимулу «самоубийца» и шкалирование респондентами своих ассоциаций от «-3» до «+3» как: наименее или наиболее характерных для стимула, где «-3» - «наименее характерно», «+3» - «наиболее характерно»; наименее или наиболее положительных, где «-3» — «наиболее отрицательный», «+3» — «наиболее положительный».

При анализе результатов были сформированы четыре группы респондентов:

- 1) студенты без опыта работы;
- 2) работающие психологи;
- 3) психологи с опытом взаимодействия с суицидентами;
- 4) психологи без опыта взаимодействия с суицидентами.

Были выявлены различия в содержании профессиональных представлений психологов в зависимости от опыта работы и от ДО. Полученный образ представлен в основном отрицательными оценками у всех групп. Структура профессиональных представлений включает переживания, связанные с обсуждаемой темой, биологические факторы риска, описания психологических особенностей суицидентов, то есть элементы профессионального опыта и знания и стереотипы (например, «подростки»). Полученные результаты согласуются с данными прошлых лет [1;2;4;5]. Для специалистов важной является категория «помощь», однако в представлениях студентов она является одной из наименее значимых, что может быть связано с недостаточной степенью профессиональной социализации опрошенных, студентов в основном младших курсов без опыта работы по специальности. Представления обеих групп включают элементы эмоционального отношения, при этом представления профессионалов амбивалентны: имеются как указания на жалость, так и на страх, в то время как студенты указывают только на страх и слабость.

Различия между обследованными группами заключаются в следующем: представления психологов с низкой ДО содержат большее количество категорий. Психологи с низкой ДО выражают большее многообразие эмоций: жалость, чувство потери, однако в меньшей степени — страх. Психологи с низкой ДО упоминают различные средства и способы совершения суицида, имеющие высокую значимость, и большее количество категорий, связанных с состоянием суицидентов.

Особенности содержания профессиональных представлений в зависимости от ДО соответствует выводам Л. Дэни [36]: психологи с высокой ДО описывают суицидента с использованием стереотипов, нормативно-ценностных элементов, тогда как психологи с низкой ДО сосредоточены на описании их поведения и внутреннего состояния.

Таким образом, было выявлено профессиональное представление различных групп психологов о суицидентах с учетом профессионального опыта и опыта личного взаимодействия. Профессиональные представления студентов содержат меньшее количество описательно-психологических характеристик состояния суицидентов, чем представления специалистов, что связано с меньшей степенью профессиональной социализации и меньшим объемом теоретических знаний. Представления психологов с высокой ДО содержат стереотипы, нормативные элементы, что характерно для людей, не имеющих опыта реального взаимодействия с объектом представления. Однако представления психологов с низкой ДО включают как чувства, связанные с суицидентами, так и используемые ими практики.

Исследование профессиональных представлений психолога о суицидентах в зависимости от ДО позволит определить особенности взгляда различных групп психологов на проблему суицидального поведения и выделить приоритетные направления профессионального обучения. В дальнейшем возможно уточнение эмоционального отношения к суицидентам на больших выборках и выявление профессиональных представлений о суицидентах у смежных специалистов.

Источники и литература

- 1) Бовина, И.Б., Дворянчиков, Н.В., Коноплева, И.Н. Особенности обыденных представлений молодежи о самоубийцах // Электронный журнал «Психологическая наука и образование» №1. 2013
- 2) Рогов Е. И. Профессиональные представления - ведущий фактор формирования самосознания профессионала // Мир науки. Педагогика и психология. 2018. №4.

- 3) Dany, L., Apostolidis, T., Harabi, S. Distance to the Object and Social Representations: Replication and Further Evidences. // The Spanish Journal of Psychology. 2014. №17.
- 4) De Melo, A. L.; Alves, L. Psychosocial aspects of youth suicide: identifying social representations of health and education professionals from bonfim/mg. // EDUCA International Journal. 2022. №2 (2)
- 5) Meira S.S, Vilela A.B.A, Lopes C.R.S, Alves J.P, Pereira H.B.B. Cognitive analysis of the social representations of suicide among hospital emergency professionals. // SMAD, Rev Eletrônica Saúde Mental Álcool Drog. 2020. №16(4)
- 6) Morant N. What is mental illness? Social representations of mental illness // Papers on social representations. 1995. Vol. 4. №. 1. P. 41-52
- 7) www.who.int/data/gho/data/themes/mental-health/suicide-rates