

Уровень тревожности, депрессии и показатели суицидальной реакции студентов-первокурсников гуманитарных специальностей

Научный руководитель – Калита Виталий Владимирович

Юрченко М.В.¹, Теймуразова А.С.²

1 - Московский государственный университет технологий и управления имени К.Г. Разумовского, Москва, Россия, *E-mail: 4bigkit@gmail.com*; 2 - Московский государственный университет технологий и управления имени К.Г. Разумовского, Москва, Россия, *E-mail: ateymurazova@mail.ru*

В современной России не теряет актуальности проблема повышения депрессивных, тревожных и суицидальных настроений в разных слоях общества [1]. Непростые времена, пандемия, локдауны, экономическая нестабильность сильно отражаются на психическом состоянии молодежи, которая всегда старается быть в центре событий и знать актуальные на данный момент новости. Степень тревожности с каждым годом повышается и со временем это может привести к непоправимым последствиям. Цель исследования - проведение психодиагностического обследования уровня тревожности, депрессии и показателей суицидальной реакции студентов МГУТУ 1 курса факультета социально-гуманитарных технологий университета. Задачи: подобрать методы психологической диагностики, провести обследование, проанализировать результаты и разработать рекомендации по профилактике нежелательных явлений. В исследовании участвовало 76 первокурсников МГУТУ в возрасте от 17 до 21 года. Для оценки использовались две методики: «Госпитальная шкала тревоги и депрессии» (Zigmond A.S.) и «Методика выявления склонности к суицидальным реакциям» (Юнацкевич П.И) [2; 3]. Чтобы выявить связь между показателями двух методик, был применен корреляционный анализ с применением непараметрического критерия ρ Спирмена, показавший, что коэффициент корреляции между склонностью к суицидальным реакциям и тревожностью составляет 0,508 (уровень значимости 0,01), а между депрессивным состоянием и суицидальными реакциями составляет 0,543 (уровень значимости 0,01). В результате проведенного эмпирического исследования выявлено 39 (51,3%) человек с отсутствием достоверно выраженных симптомов тревоги, 20 (26,3%) человек с субклинически выраженной тревогой и 17 (22,4%) студентов с клинически выраженной тревогой. После подсчета шкалы депрессии было обнаружено 62 (81,6%) человека с отсутствием достоверно выраженных симптомов депрессии, 11 (14,5%) человек с субклинически выраженной депрессией и три (3,9%) человека с клинически выраженной депрессией. Исходя из полученных данных, удалось выявить: двух (2,6%) человек, которые входят в группу суицидального риска с очень высоким уровнем проявления склонности к суицидальным реакциям (ситуация внутреннего и внешнего конфликта); шесть человек (7,9%) из группы суицидального риска с высоким уровнем проявления склонности к суицидальным реакциям (при нарушении адаптации возможна суицидальная попытка или реализация саморазрушающего поведения); у 18 (23,7%) студентов «потенциал» склонности к суицидальным реакциям не отличается высокой устойчивостью; у 31 (40,8%) студента выявлена реакция, которая может возникнуть только на фоне длительной психической травматизации и при реактивных состояниях психики. 19 (25%) человек с высоким уровнем склонности к суицидальным реакциям. Полученные в исследовании данные были предоставлены руководству факультета университета для учёта при разработке профилактических мероприятий программы адаптации первокурсников, составления программы воспитательной работы. Проявления признаков дистресса у студентов первого курса вуза могут быть связаны не только с особыми условиями обучения в высшей школе,

но и с напряженной обстановкой в мире, экономическим дисбалансом, плохой экологией, возможным проявлением домашнего насилия и иными причинами сходного характера. Полученные высокие показатели уровней тревожности, депрессии и суицидальных настроений позволяют характеризовать данное направление исследований как актуальное. Имеет смысл проведение периодических обследований студентов для определения динамики изучаемых показателей с последующим предоставлением своевременной психологической помощи и обеспечением психологического сопровождения.

Источники и литература

- 1) Малкина-Пых И.Г. Психологическая помощь в кризисных ситуациях. – М.: Эксмо, 2008 – С. 679-681.
- 2) Гуренкова Т.Н., Голубева О.Ю., Тарасова А.А. Методические рекомендации по диагностике суицидального поведения. Мин-во РФ по делам ГО и ЧС и ликвидации последствий стихийных действий. Государственное учреждение «Центр экстренной психологической помощи МЧС России». – М., 2009. -108 с.
- 3) Zigmond A.S., Snaith R.P. The Hospital Anxiety and Depression scale. //ActaPsychiatr. Scand. 1983-Vol. 67-P. 361-370.

Иллюстрации

	Суицидальные реакции	Тревога	Депрессия
Суицидальные реакции	1,000	-,508**	-,543**
Тревога	-	1,000	,634**
Депрессия	-	-	1,000

** - Корреляция значима на уровне 0.01 (2-х сторонняя)

Рис. 1. Таблица, в которой содержатся данные коэффициента корреляции между сравниваемыми позициями