

Образ долгосрочного будущего и несуицидальные самоповреждения молодых суицидальных пациентов

Ксения Чистопольская, Сергей Ениколопов,
ГКБ им. А.К. Ерамишанцева,
Научный центр психического здоровья,
Москва



Суицидальные мысли, самоповреждения и попытки

- Модели от мысли-к-действию: Р. О'Коннор, Т. Джойнер, Д. Клонски
- Несуицидальные самоповреждения лучше предсказывают последующие попытки, чем предшествующие суицидальные мысли и попытки, а также психологические характеристики суицидентов

Особенности людей с НСП и суицидальными тенденциями

- **Эмоциональная регуляция:** трудности переоценки ситуации и совладания со своими эмоциями, чрезмерная погруженность в эмоциональные переживания
- **Отношение к будущему:** формирование завышенных ожиданий к себе, недостижение которых воспринимается как неудача; «условное» целеполагание, зависимость самооотношения от успеха

Исследование

Цель: исследовать способность представлять свое долгосрочное будущее (1 год) у молодых суицидальных пациентов с НСП

Гипотезы:

1. Способность представлять свое долгосрочное будущее является важным фактором, снижающим влияние дезадаптивного перфекционизма на склонность к НСП.
2. Способность представлять свое долгосрочное будущее снижает влияние негативного самоотношения на склонность к НСП

Характеристика выборки

- 110 пациентов Кризисного суицидологического стационара, у которых наблюдались суицидальные мысли или попытки суицида; 70 женщин и 30 мужчин, возраст от 16 до 25 лет (средний возраст $20,32 \pm 2,37$).
- 71 пациент практиковал НСП (64,5%). Пациенты чаще всего прибегали к самопорезам, реже сообщали об ожогах и нанесении себе ушибов, царапин, укусов и препятствии заживлению ран.
- Без суицидальных попыток было 59 человек (53,6%), одна попытка была у 33 человек, у 18 человек – несколько попыток.

Методики:

- Опросник «Сочувствие к себе» (К. Нефф, адаптация Чистопольской и соавт.)
- Шкала «Будущего я» (Х. Эрснер-Хершфилд, адаптация Чистопольской и соавт.)
- «Почти совершенная шкала» (Р. Слейни, адаптация Ясной и соавт.)

Социодемографические характеристики пациентов

- Женщины чаще практиковали НСП, чем мужчины ($\chi^2 = 5,762$, $p = 0,016$),
- Больше женщин, чем мужчин, имело пару ($\chi^2 = 4,302$, $p = 0,038$) и занятость ($\chi^2 = 5,456$, $p = 0,019$).
- Люди без пары были менее склонны к НСП ($\chi^2 = 6,508$, $p = 0,011$).

Других взаимосвязей, в том числе для суицидальных попыток, выявлено не было.

Сравнение суицидальных пациентов с НСП и без НСП (t-test)

	НСП	Без НСП	t(108)	p	CI	d Козна
<i>Сочувствие к себе</i>	2,06(±0,48)	2,27(±0,50)	2,189	0,031	(0,02; 0,41)	0,428
<i>Самокритика</i>	4,09 (±0,71)	3,62(±0,77)	-3,270	0,001	(-0,76; -0,19)	0,635
<i>Чрезмерная идентификация</i>	4,33 (±0,65)	4,04 (±0,76)	-2,127	0,036	(-0,57; -0,02)	0,410
<i>Долгосрочное будущее</i>	3,85 (±1,84)	4,97 (±2,08)	2,931	0,004	(0,36; 1,89)	0,570
<i>Дезадаптивный перфекционизм</i>	5,63 (±0,96)	5,14 (±1,04)	-2,505	0,014	(-0,88;-0,10)	0,490

Бинарная логистическая регрессия: зависимая переменная – НСП определение наиболее значимых переменных

	B	St.err.	Wald	p
Самокритика	0,727	0,391	3,451	0,063
Чрезмерная идентификация	0,270	0,358	0,568	0,451
Долгосрочное будущее	-0,285	0,117	5,879	0,015
Дезадаптивный перфекционизм	-0,031	0,283	0,012	0,913

тест Хосмера-Лемешова $\chi^2(8) = 7,876$, $p = 0,446$;
общая оценка модели $\chi^2(4) = 17,155$, $p = 0,002$;
 R^2 Нейджелкерка = 0,198

Сензитивность – 85,9%, специфичность – 33,3%;
общая точность – 67,3%.

Модель медиации (супрессии)



Тест Собе́ла ($p = 0,052$)

Биномиальная регрессия:

влияние образа долгосрочного будущего и
чрезмерной идентификации на НСП

	B	St.err.	Z	p
Долгосрочное будущее	-0,307	0,113	-2,712	0,007
Чрезмерная идентификация	0,606	0,302	2,010	0,045

$\chi^2(2) = 12,455$, $p = 0,002$; R^2 Нейджелкерка = 0,147

Биномиальная регрессия: влияние образа долгосрочного будущего и самокритики на склонность к НСП

	B	St.err.	Z	p
Долгосрочное будущее	-0,280	0,113	-2,458	0,014
Самокритика	0,822	0,298	2,757	0,006

$\chi^2(2) = 16,583$, $p = 0,0003$; R^2 Нейджелкерка = 0,192

Выводы

Суицидальные пациенты с НСП отличаются от пациентов без НСП:

- ✓ большей выраженностью негативного самоотношения (более острой **самокритикой**) и большими трудностями регуляции эмоций (**чрезмерной идентификацией**)
- ✓ большей выраженностью **дезадаптивного перфекционизма**
- ✓ менее выраженной способностью представлять свое **долгосрочное будущее** (1 год)

Выводы

- ✓ В ряду данных особенностей, способность представлять свое **долгосрочное будущее** является **определяющей** для различения суицидальных пациентов с и без НСП
- ✓ Способность к **долгосрочному планированию** снижает влияние дезадаптивного перфекционизма на склонность к НСП
- ✓ Сниженная способность представлять свое **долгосрочное будущее** в паре с повышенной **самокритикой** и **чрезмерной идентификацией** независимо и значимо предсказывала склонность к НСП

Заключение

Исследование показало:

- **Взаимосвязь** дезадаптивного перфекционизма, способности представлять свое долгосрочное будущее и склонности к НСП (Гипотеза 1 полностью подтверждена)
- **Независимое влияние** негативного самоотношения, трудности регуляции эмоций и сниженной способности представлять свое долгосрочное будущее на склонность к НСП (Гипотеза 2 частично подтверждена)

Значимость результатов для практики

Данное исследование имеет значение для психологического консультирования молодых суицидальных пациентов с НСП:

- больше внимания следует уделять именно планам и мечтам молодых людей, их способности представлять себя в будущем;
- для этого имеет смысл работать и с перфекционизмом пациентов, и с их условным принятием себя, с зависимостью их самооотношения от достижения или недостижения целей.

Спасибо за внимание!

ktchist@gmail.com

