

Копинг-стратегии подростков с антивита- льными переживаниями

Т.С. Павлова,

аспирант кафедры клинической психологии и психотерапии факультета психологического консультирования, научный сотрудник лаборатории «Научно-методическое сопровождение экстренной психологической помощи» Центра экстренной психологической помощи МГППУ, pavlovats@mgppu.ru.

Целью исследования было изучение связи выбора копинг-стратегий с антивитальными переживаниями и общим уровнем эмоционального благополучия у подростков. В октябре 2012 г. были обследованы 145 учеников московской школы (54 мальчика, 91 девочка) в возрасте от 12 до 16 лет. Обследование проводилось с помощью блока психодиагностических методик, тестирующих эмоциональную дезадаптацию, наличие суицидальных мыслей и способы совладания со стрессовыми ситуациями. Выяснилось, что 22,8 % обследованных отмечают у себя наличие суицидальных мыслей. Специфичными для подростков с суицидальной направленностью оказались высокие показатели социальной и межличностной тревожности и выраженность таких дезадаптивных копинг-стратегий, как «самообвинение» и «сравнение себя с другими».

Ключевые слова: подростки, суицид, антивитальные переживания, копинг-стратегии, эмоциональная дезадаптация.

В 2012 г. проблема подростковых самоубийств особенно обострилась, так как начало этого года было отмечено серией самоубийств детей в возрасте 13 – 15 лет. По данным ВОЗ, Россия занимает одно из первых мест по проценту суицидов у подростков и молодежи [14]. Эмоциональное неблагополучие выделяется как один из основных факторов суицидального поведения; детям и подросткам, совершавшим суицидальные попытки или имеющим суицидальные мысли и намерения, присущи высокие уровни депрессии и тревоги [8; 11].

По данным последних отечественных исследований, молодым людям с суицидальной направленностью свойственен выбор стратегий двух видов: избегание («психическое избегание», «отрицание», «поведенческое избегание») и поиск поддержки («использование инструментальной социальной поддержки», «использование эмоциональной социальной поддержки») [5].

Согласно последним исследованиям ряда зарубежных авторов (США, Корея, Китай, Южная Африка), с суицидальными мыслями и депрессией у подростков связаны такие неконструктивные копинг-стратегии, как «самообвинение», «когнитивное и поведенческое избегание» [6; 7; 10; 15].

Для выделения мишеней психологической работы с детьми, демонстрирующими антивитаальные переживания, необходимо понять, какие стратегии совладания со стрессовыми ситуациями они используют и какие копинг-стратегии являются для них наиболее адаптивными.

Цель проведенного нами исследования состояла в изучении связи копинг-стратегий и общего уровня эмоционального благополучия с антивитаальными переживаниями у подростков. В октябре 2012 г. были обследованы 145 учеников московской школы (54 мальчика, 91 девочка) в возрасте от 12 до 16 лет. В основном исследовании принимали участие ученики IX–X классов (четыре класса, 49 девочек, 30 мальчиков, N=79). Данные обследования учеников VII–VIII классов (N=66) были использованы для более детального анализа связи копинг-стратегий с антивитаальными переживаниями.

Обследование проводилось с помощью блока психодиагностических методик, тестирующих эмоциональную дезадаптацию, наличие суицидальных мыслей и способы совладания со стрессовыми ситуациями.

Для оценки копинг-стратегий был выбран опросник «Способы преодоления негативных ситуаций (СПНС)», он позволяет изучить способы и стратегии психологического преодоления негативных ситуаций [2]. Опросник разработан для возрастной группы 14–17 лет, включает в себя шкалы «Поиск поддержки», «Повышение самооценки», «Самообвинение», «Анализ проблемы», «Поиск виновных». Апробация и валидизация опросника проводилась на выборке подростков (N=347), коэффициент альфа Кронбаха $\alpha=0,70$.

Для оценки эмоционального благополучия использовались следующие опросники:

- «Опросник детской депрессии» М. Kovacs, адаптированный сотрудниками лаборатории клинической психологии и психиатрии НИИ психологии [1]. Он позволяет определить количественные показатели спектра депрессивных симптомов – сниженного настроения, гедонистической способности, вегетативных функций, самооценки, межличностного поведения. Тест представляет собой самооценочную шкалу из 27 пунктов для детей и подростков в возрасте от 7 до 17 лет. Включает в себя следующие шкалы: шкала А – общее снижение настроения негативная оценка собственной эффективности в целом. Постоянное ожидание неприятностей, склонность к

плаксивости, повышенный уровень тревожности; шкала В – идентификация себя с ролью плохого, агрессивное поведение, высокий негативизм, непослушание; шкала С – высокий уровень убеждения неэффективности в школе; шкала D – высокий уровень истощаемости, наличие чувства одиночества; шкала E – негативная оценка собственной неэффективности, наличие суицидальных мыслей;

- «Шкала личностной тревожности» для учащихся в возрасте 10–16 лет А.М. Прихожан. Шкала была разработана в 1980-х гг. по принципу «Шкалы социально-ситуационного страха, тревоги» О. Кондаша. Субшкалы опросника: «школьная тревожность», «самооценочная тревожность», «межличностная тревожность», «магическая тревожность» [3];
- «Шкала социального избегания и дистресса (SADS)» [13]. «SADS» была разработана для диагностики двух конструктов, обозначающих тревогу социального оценивания. Инструмент состоит из 28 пунктов, измеряющих склонность избегать социальные ситуации и испытывать в них дискомфорт. Каждый из пунктов оценивается испытуемым как «верный» или «неверный». Для констатации симптома или его отсутствия не требуется специального временного периода.

Оценка эмоционального благополучия и антивитаальных переживаний в исследуемой выборке.

Уровень депрессии. У большинства учащихся уровень депрессии в пределах нормы – средний и ниже среднего (78,4 % и 5 % соответственно; табл. 1). Самый высокий процент неблагополучия по шкале С «Неэффективность в школе» (20, 2 % выше среднего), в данную шкалу входят вопросы об оценке собственных действий и успехов, выполнении домашнего задания, изменении успеваемости и оценке себя по сравнению с другими. Неблагополучие по шкале E «Собственная неэффективность и суицидальные мысли» тоже достаточно высокое (17,7 %). Данная шкала исследует самооценку, наличие суицидальных мыслей и намерений, удовлетворенность своей внешностью, убежденность подростка в том, любят его окружающие или нет. Из 79 человек 11 человек (14 %) отметили утверждение «Я думаю о самоубийстве, но не совершу его»; 7 человек (8,8 %) отметили утверждение «Я хочу покончить с собой».

Т а б л и ц а 1

Показатели депрессии («Шкала детской депрессии» М. Kovacs, N= 79)

| Шкалы | Общий результат | | Шкала А. Общее снижение настроения | | Шкала В. Агрессия, негативизм, послушание | | Шкала С. Неэффективность в школе | | Шкала Д. Истошность, одиночество | | Шкала Е. Собственная неэффективность, суицидальные мысли | |
|-------------------|--------------------|---------|------------------------------------|---------|---|---------|----------------------------------|---------|----------------------------------|---------|--|---------|
| | Количество человек | Процент | Количество человек | Процент | Количество человек | Процент | Количество человек | Процент | Количество человек | Процент | Количество человек | Процент |
| Уровень депрессии | | | | | | | | | | | | |
| Выше среднего | 13 | 16,4 | 13 | 16,4 | 15 | 18,9 | 16 | 20,2 | 10 | 12,6 | 14 | 17,7 |
| Средний | 62 | 78,4 | 57 | 72,1 | 64 | 81 | 50 | 63,2 | 57 | 72,1 | 55 | 69,6 |
| Ниже среднего | 4 | 5 | 9 | 11,3 | 0 | 0 | 13 | 16,4 | 4 | 5 | 10 | 12,6 |

Уровень тревожности. У большинства учащихся уровень тревоги в пределах нормы – средний и ниже среднего (38 % и 47 % соответственно; табл. 2). Самые высокие показатели неблагополучия по шкале «Школьная тревожность»: повышенная у 11%, явно повышенная у 3 % и очень высокий уровень у 11 % учащихся. Данная шкала оценивает уровень стресса в ситуациях, связанных с учебной, таких как: «отвечать у доски», «писать контрольные работы», «отвечать с места», «усваивать новый материал». Также высокие баллы по шкале «Межличностная тревожность»: выше среднего у 20%.

Т а б л и ц а 2

Показатели тревожности (N=72)

| Шкалы Уровень тревожности | Общий показатель | | Школьная тревожность | | Самооценочная тревожность | | Межличностная тревожность | | Магическая тревожность | |
|----------------------------------|--------------------|---------|----------------------|---------|---------------------------|---------|---------------------------|---------|------------------------|---------|
| | Количество человек | Процент | Количество человек | Процент | Количество человек | Процент | Количество человек | Процент | Количество человек | Процент |
| Тревога не свойственна | 34 | 47 | 23 | 32 | 30 | 47 | 32 | 44 | 41 | 57 |
| Нормальный уровень тревоги | 27 | 38 | 31 | 43 | 31 | 43 | 25 | 35 | 14 | 19 |
| Повышенная тревожность | 9 | 13 | 8 | 11 | 8 | 11 | 13 | 18 | 3 | 4 |
| Явно повышенная тревожность | 0 | 0 | 2 | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 3 |
| Очень высокий уровень тревоги | 2 | 3 | 8 | 11 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 |

Уровень социальной тревожности. В исследованной выборке уровень социальной тревожности в пределах нормы: низкий уровень социальной тревожности наблюдается у 64,5 % подростков, средний – у 25,3 %, высокий – у 10 % учащихся (табл. 3).

Т а б л и ц а 3

Показатели социальной тревожности (N=79)

| Классы | Уровень социальной тревожности | | | | | |
|--------|--------------------------------|---------|--------------------|---------|--------------------|---------|
| | Низкий | | Средний | | Высокий | |
| | Количество человек | Процент | Количество человек | Процент | Количество человек | Процент |
| IX-X | 51 | 64,5 | 20 | 25,3 | 8 | 10 |

Таким образом, уровень эмоционального благополучия в обследованной выборке – в пределах нормы, в целом наблюдаются довольно низкие показатели по тревоге, депрессии и социальной тревожности. Учеба и отношения со сверстниками представляют наиболее проблемную область. Наличие суицидальных мыслей у себя отмечают 22,8 % подростков.

Для проверки гипотез был использован корреляционный анализ данных (корреляция Спирмена), обработка данных производилась с помощью статистической программы SPSS 11.

Способы совладания с негативными ситуациями, депрессия и суицидальные мысли.

Результаты корреляционного анализа связи способов совладания с негативными ситуациями и депрессией представлены в табл. 4.

Таблица 4

Связь копинг-стратегий с депрессией и суицидальными мыслями (Опросник «Способы преодоления негативных ситуаций», «Шкала детской депрессии», N=78)

| Шкалы опросника «Способы преодоления негативных ситуаций» | Общий балл депрессии («Шкала депрессии») | Шкала Е. Собственная неэффективность и суицидальные мысли («Шкала депрессии») |
|---|--|---|
| Поиск поддержки | 0,077 | 0,013 |
| Повышение самооценки | 0,038 | -0,058 |
| Самообвинение | 0,386** | 0,295** |
| Анализ проблемы | 0,304** | 0,301** |
| Поиск виновных | 0,462** | 0,201 |

Примечание. Уровень значимости: * – $p < 0,05$; ** – $p < 0,01$.

Как следует из табл. 4, копинг-стратегии «поиск поддержки» и «повышение самооценки» не связаны с уровнем депрессии и наличием суицидальных мыслей. Стратегии «самообвинение» и «анализ проблемы» связаны с уровнем и наличием суицидальных мыслей на высоком уровне значимости ($p < 0,01$). Стратегия «поиск виновных» связана с уровнем депрессии на высоком уровне значимости ($p < 0,01$) и не связана с наличием суицидальных мыслей.

Для более детального анализа нами была проведена корреляция данных не только по шкалам, но и по отдельным вопросам опросника «Способы преодоления негативных ситуаций» на расширенной выборке учеников той же школы. К данным по IX–X классам были добавлены результаты тестирования учеников VII–VIII классов (N=66).

Т а б л и ц а 5

Связь выбора копинг-стратегий с наличием суицидальных мыслей (N=145)

| Вопросы опросника «Способы преодоления негативных ситуаций» | Шкала Е. Собственная неэффективность и суицидальные мысли («Шкала депрессии») |
|--|--|
| «Обвиняю себя в случившемся: ничего лучшего я не заслуживаю, сам виноват» (шкала «Самообвинение») | 0,207* |
| «Положительно оцениваю свое поведение, вспоминаю прошлые успехи» (шкала «Повышение самооценки») | -0,206* |
| «Сравниваю себя с другими людьми или свою ситуацию с ситуациями, имевшими место в прошлом» (шкала «Анализ проблемы») | 0,182* |

Примечание. Уровень значимости: * – $p < 0,05$.

Из 25 вопросов опросника «Способы преодоления негативных ситуаций» корреляцию со шкалой Е «Собственная неэффективность и суицидальные мысли» показали три утверждения: два положительных – самообвинение («Обвиняю себя в случившемся: ничего лучшего я не заслуживаю, сам виноват») и сравнение себя с другими («Сравниваю себя с другими людьми или свою ситуацию с ситуациями, имевшими место в прошлом») и одно отрицательное – повышение самооценки («Положительно оцениваю свое поведение, вспоминаю прошлые успехи»).

Способы совладания с негативными ситуациями и тревожность.

Результаты корреляционного анализа связи способов совладания с негативными ситуациями с личностной тревожностью представлены в табл. 5.

Таблица 5

Связь способов совладания с негативными ситуациями с личностной тревогой (Опросник «Способы преодоления негативных ситуаций», «Шкала личностной тревожности» для учащихся в возрасте 10–16 лет, N=71)

| Шкалы опросника «Способы преодоления негативных ситуаций» | Общий балл тревоги | Шкала школьной тревожности | Шкала самооценочной тревожности | Шкала межличностной тревожности |
|---|--------------------|----------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| Поиск поддержки | 0,183 | 0,318** | 0,305** | 0,230 |
| Повышение самооценки | 0,090 | 0,168 | 0,233 | 0,224 |
| Самообвинение | 0,185 | 0,359** | 0,385** | 0,396** |
| Анализ проблемы | 0,277* | 0,278* | 0,262* | 0,320** |
| Поиск виновных | 0,239* | 0,285* | 0,456** | 0,502** |

Примечание. Уровень значимости: * – $p < 0,05$; ** $p < 0,01$.

Согласно данным, представленным в табл. 5, копинг-стратегия «поиск поддержки» не связана с общим баллом тревожности и шкалой межличностной тревожности, но на высоком уровне значимости связана со шкалами школьной и самооценочной тревожности ($p < 0,01$). Стратегия «повышение самооценки» не связана с уровнем личностной тревоги. Стратегия «самообвинение» не связана с общим показателем тревожности, но коррелирует со шкалами школьной, самооценочной и межличностной тревожности на высоком уровне значимости ($p < 0,01$). Стратегии «анализ проблемы» и «поиск виновных» связаны с общим показателем личностной тревожности и шкалами школьной, самооценочной и межличностной тревожности.

Копинг-стратегии и социальная тревожность.

Результаты корреляционного анализа связи способов совладания с негативными ситуациями с социальной тревожностью представлены в табл. 6.

Т а б л и ц а 6

Связь способов совладания с негативными ситуациями с социальной тревожностью (Опросник «Способы преодоления негативных ситуаций», «Шкала социального избегания и дистресса», N=78)

| Шкалы опросника «Способы преодоления негативных ситуаций» | Общий балл социальной тревожности | Шкала социального дистресса | Шкала социального избегания |
|---|-----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Поиск поддержки | -0,078 | -0,041 | -0,075 |
| Повышение самооценки | -0,033 | -0,051 | 0,000 |
| Самообвинение | 0,308** | 0,310** | 0,227* |
| Анализ проблемы | 0,057 | 0,056 | 0,030 |
| Поиск виновных | 0,269* | 0,323** | 0,180 |

Примечание. Уровень значимости: * – $p < 0,05$; ** – $p < 0,01$.

Как следует из табл. 6, копинг-стратегии «поиск поддержки», «повышение самооценки» и «анализ проблемы» не связаны с общим показателем социальной тревожности и шкалами социального дистресса и социального избегания. Стратегия «самообвинение» коррелирует с общим баллом социальной тревожности и шкалами социального дистресса и избегания. Стратегия «поиск виновных» коррелирует с общим показателем социальной тревожности ($p < 0,05$) и шкалой социального дистресса ($p < 0,01$).

Суицидальные мысли и эмоциональная дезадаптация.

В табл. 7 приведены данные, показывающие, что наличие суицидальных мыслей связано с такими показателями эмоциональной дезадаптации, как личностная и социальная тревожность, и их параметрами: школьной, самооценочной, межличностной тревожностью, социальным дистрессом и социальным избеганием.

Т а б л и ц а 7

Связь личностной и социальной тревожности с наличием суицидальных мыслей («Шкала личностной тревожности» для подростков в возрасте 10–16 лет А.М. Прихожан, «Шкала социальной тревожности», «Опросник детской депрессии» М.Kovaks, N=71)

| Показатели эмоциональной дезадаптации | | Шкала Е. Собственная неэффективность и суицидальные мысли («Опросник детской депрессии») |
|--|-----------------------------------|--|
| Шкала личностной тревожности А.М. Прихожан | Общий балл | 0,241* |
| | Школьная тревожность | 0,309** |
| | Самооценочная тревожность | 0,288* |
| | Межличностная тревожность | 0,364** |
| Шкала социальной тревожности | Общий балл социальной тревожности | 0,432** |
| | Социальный дистресс | 0,414** |
| | Социальное избегание | 0,383** |

Примечание. Уровень значимости: * – $p < 0,05$; ** – $p < 0,01$.

В результате эмпирического исследования установлен довольно высокий уровень суицидальной направленности в подростковой популяции, он оказался даже несколько выше, чем в других исследованиях (22,8 % в нашем исследовании; 17,3 % в исследовании А.Б. Холмогоровой, С.В. Воликовой [5]); 14 % отметили утверждение «Я думаю о самоубийстве, но не совершу его», 8,8 % отметили утверждение «Я хочу покончить с собой». Суицидальное поведение у подростков связано с высокими показателями школьной и межличностной тревожности, а также с сильным дистрессом в ситуациях общения.

С наличием суицидальных мыслей оказались связаны две копинг-стратегии – «самообвинение» и «анализ проблемы». При более прицельном анализе были выявлены вопросы, связанные с суицидальной направленностью: подросткам, демонстрирующим антивитальные переживания, свойственно обвинять себя в произошедшем и сравнивать себя с другими людьми и совершенно не свойственно положительно оценивать свое поведение и вспоминать прошлые успехи.

По результатам корреляционного анализа связи копинг-стратегий с личностной и социальной тревожностью можно сделать вывод, что подростки с высокой социальной тревожностью склонны чаще искать виновных в происходящих с ними негативных ситуациях, в том числе винить в них себя (стратегии «самообвинение», «сравнение себя с другими»).

Специфичными для подростков с суицидальной направленностью оказались высокие показатели социальной и межличностной тревожности и выраженность таких дезадаптивных копинг-стратегий, как «самообвинение» и «сравнение себя с другими», что позволяет рассматривать эти аспекты как важные мишени психологической помощи данному контингенту.

Литература

1. *Воликова С.В., Калина О.Г., Холмогорова А.Б.* Валидизация опросника детской депрессии М. Ковак // Вопросы психологии. 2011. № 5.
2. *Гончарова С.С.* Опросник «Способы преодоления негативных ситуаций» – метод диагностики психологического преодоления в раннем юношеском возрасте // Психологическая диагностика. 2006. № 3.
3. *Прихожан А.М.* Тревожность у детей и подростков: психологическая природа и возрастная динамика. М., Воронеж, 2000.
4. *Холмогорова А.Б., Воликова С.В.* Основные итоги исследований факторов суицидального риска у подростков на основе психосоциальной многофакторной модели расстройств аффективного спектра. [Электронный ресурс] // Медицинская психология в России: Электрон. науч. журн. 2012. № 2. URL: [http:// medpsy.ru](http://medpsy.ru)
5. *Холмогорова А.Б., Гаранян Н.Г., Горшкова Д.А., Мельник А.М.* Суицидальное поведение в студенческой популяции // Культурно-историческая психология. 2009. № 3.
6. *Horowitz A.G., Hill R.M., King C.A.* Specific coping behaviors in relation to adolescent depression and suicidal ideation // Journal of Adolescence. 2011. Vol. 34.
7. *Hun Soo Kim, Hyun Sil Kim.* Risk factors for suicide attempts among Korean adolescents // Child Psychiatry Hum Dev. 2008. № 39.
8. *Joiner T.* Why people die by suicide. Cambridge, Massachusetts, 2005.
9. *Lazarus R. S.* Coping theory and research: past, present, and future// Psychosomatic Medicine. 1993. № 55(3).
10. *Meehan S.-A., Peirson A., Fridjhon P.* Suicide ideation in adolescent South Africans: The role of gender and coping strategies // South African Journal of Psychology. 2007. № 37(3).
11. *Shaffer D., Gould M.S., Fisher P., Trautman P., Moreau D., Kleinman M., et al.* Psychiatric diagnosis in child and adolescent suicide // Archives of General Psychiatry. 1996. Vol. 53.

12. *Van Orden K.A., Witte T.K., Cukrowicz K.C., Braithwaite S., Selby E.A., Joiner T.E.* The interpersonal theory of suicide // Psychol Rev. 2010. № 117(2).
13. *Watson D., Friend R.* Measurement of social-evaluative anxiety // Journal of Consulting and Clinical Psychology. 1969. Vol. 33 (14).
14. World Health Organization. Suicide rates and absolute numbers of suicide by country. 2002. Available on-line: http://www.who.int/mental_health/prevention/suicide/ (accessed April 7, 2005).
15. *Zhang X., Wang H., Xia Y., Liu X., Jung E.* Stress, coping and suicide ideation in Chinese college students // Journal of Adolescence. 2012. № 35.

Coping strategies in adolescents with non-vital emotional experiences

T. S. Pavlova,

Post-graduate student, Chair of Clinical Psychology and Psychotherapy, Department of Psychological Counseling, Research Associate, Laboratory "Scientific and methodological support for emergent psychological aid", Center for Emergent Psychological Aid, Moscow State University of Psychology and Education, pavlovats@mgppu.ru

Our aim was to study the relationship of coping strategies choice and anti-vital experiences and the overall emotional well-being in adolescents. In October 2012, we surveyed 145 students of Moscow secondary school (54 boys, 91 girls) aged 12 to 16 years. The survey was conducted by a block of psychodiagnostic methods, testing emotional disadaptation, presence of suicidal thoughts and ways of coping with stressful situations. It was found that 22,8% of the participants reported presence of suicidal thoughts. Specific to adolescents with suicidal attitude were high social and interpersonal anxiety and severity of non-adaptive coping strategies, such as "self-incrimination" and "comparing oneself with the others".

Keywords: adolescents, suicide, anti-vital experiences, coping strategies, emotional disadaptation.

References

1. *Volikova S.V., Kalina O.G., Holmogorova A.B. Validizaciya oprosnika detskoj depressii M. Kovak // Voprosy psihologii. 2011. №5.*
2. *Goncharova S.S. Oprosnik «Sposoby preodoleniya negativnyh situacii» — metod diagnostiki psihologicheskogo preodoleniya v rannem yunosheskom vozraste // Psihologicheskaya diagnostika. 2006. № 3.*
3. *Prihozhan A.M. Trevozhnost' u detei i podrostkov: psihologicheskaya priroda i vozrastnaya dinamika. M., Voronezh, 2000.*
4. *Holmogorova A.B., Volikova S.V. Osnovnye itogi issledovaniy faktorov suicidal'nogo riska u podrostkov na osnove psihosocial'noi mnogofaktornoj modeli rasstrojstv affektivnogo spektra. [Elektronnyi resurs] // Medicinskaya psihologiya v Rossii: Elektron. nauch. zhurn. 2012. № 2. URL: <http://medpsy.ru>*

5. *Holmogorova A.B., Garanyan N.G., Gorshkova D.A., Mel'nik A.M.* Suicidal'noe povedenie v studencheskoi populyacii // Kul'turno-istoricheskaya psihologiya. 2009. № 3.
6. *Horowitz A.G., Hill R.M., King C.A.* Specific coping behaviors in relation to adolescent depression and suicidal ideation // Journal of Adolescence. 2011. Vol. 34.
7. *Hun Soo Kim, Hyun Sil Kim.* Risk factors for suicide attempts among Korean adolescents // Child Psychiatry Hum Dev. 2008. № 39.
8. *Joiner T.* Why people die by suicide. Cambridge, Massachusetts, 2005.
9. *Lazarus R. S.* Coping theory and research: past, present, and future// Psychosomatic Medicine. 1993. № 55(3).
10. *Meehan S.-A., Peirson A., Fridjhon P.* Suicide ideation in adolescent South Africans: The role of gender and coping strategies // South African Journal of Psychology. 2007. № 37(3).
11. *Shaffer D., Gould M.S., Fisher P., Trautman P., Moreau D., Kleinman M., et.al.* Psychiatric diagnosis in child and adolescent suicide // Archives of General Psychiatry. 1996. Vol. 53.
12. *Van Orden K.A., Witte T.K., Cukrowicz K.C., Braithwaite S., Selby E.A., Joiner T.E.* The interpersonal theory of suicide // Psychol Rev. 2010. № 117(2).
13. *Watson D., Friend R.* Measurement of social-evaluative anxiety // Journal of Consulting and Clinical Psychology. 1969. Vol. 33 (14).
14. World Health Organization. Suicide rates and absolute numbers of suicide by country. 2002. Available on-line: http://www.who.int/mental_health/prevention/suicide/ (accessed April 7, 2005).
15. *Zhang X., Wang H., Xia Y., Liu X., Jung E.* Stress, coping and suicide ideation in Chinese college students // Journal of Adolescence. 2012. № 35.