

DOI: <https://doi.org/10.17816/PED151101-108>

Оригинальное исследование

Суицидальный риск у подростков с девиантным поведением с разным уровнем жизнестойкости

И.А. Горьковая, В.И. Рождественский, В.В. Титова

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет, Санкт-Петербург, Россия

АННОТАЦИЯ

Актуальность. Актуальность исследования обусловлена необходимостью повышения эффективности программ профилактики суицидального риска у подростков на фоне роста числа суицидов. По данным современных исследований именно жизнестойкость является важнейшим ресурсом личности подростка, снижающим риск совершения суицида.

Цель исследования — изучение показателей суицидального риска у подростков с девиантным поведением с разным уровнем жизнестойкости.

Материалы и методы. В исследовании приняли участие 63 подростка 14–17 лет. Исследование проводилось при помощи теста жизнестойкости в модификации Е.Н. Осина и Е.И. Рассказовой и опросника суицидального риска А.Г. Шмелева в адаптации Т.Н. Разуваевой.

Результаты. Низкий и средний уровни жизнестойкости распределились практически поровну, за исключением 8 % подростков с высоким уровнем. Выявлена отрицательная связь компонента жизнестойкости «Вовлеченность» с показателем суицидального риска «Аффективность» ($p < 0,05$) при низком уровне жизнестойкости и показателем «Несостоятельность» ($p < 0,01$) при среднем уровне. При низком уровне жизнестойкости обнаружена взаимосвязь между компонентом «Контроль» и показателем суицидального риска «Максимализм» ($p < 0,05$). Компонент «Принятие риска» не коррелирует ни с одним из показателей суицидального риска. У подростков с девиантным поведением с низким уровнем жизнестойкости суицидальный риск во многом обусловлен внешними причинами, тогда как со средним уровнем жизнестойкости суицидальный риск во многом определяется внутренними причинами.

Выводы. Полученные данные позволяют выделить в качестве мишеней психологической коррекции для снижения суицидального риска у подростков с девиантным поведением повышение вовлеченности в жизненные события с их контролем и формированием уверенности в собственных силах при низком уровне жизнестойкости, формирование запрета любых форм суицидального поведения при среднем уровне жизнестойкости, повышение активности вне зависимости от уровня жизнестойкости.

Ключевые слова: подростки с девиантным поведением; низкий уровень жизнестойкости; средний уровень жизнестойкости; суицидальный риск.

Как цитировать

Горьковая И.А., Рождественский В.И., Титова В.В. Суицидальный риск у подростков с девиантным поведением с разным уровнем жизнестойкости // Педиатр. 2024. Т. 15. № 1. С. 101–108. DOI: <https://doi.org/10.17816/PED151101-108>

DOI: <https://doi.org/10.17816/PED151101-108>
Research Article

Suicide risk in adolescents with deviant behavior and different hardiness levels

Irina A. Gorkovaya, Vladimir I. Rozhdestvenskiy, Vlada V. Titova

Saint Petersburg State Pediatric Medical University, Saint Petersburg, Russia

ABSTRACT

BACKGROUND: The paper discusses the role of hardiness in adolescents with deviant behavior as a personal resource in coping with the challenges of the modern world and its contribution to the prevention of suicide risk in the situation of the increasing prevalence of suicide in adolescence.

AIM: The aim is to study the indicators of suicide risk in adolescents with deviant behavior and different hardiness levels.

MATERIALS AND METHODS: The study involved 63 adolescents aged 14–17 years. The study was carried out using the Hardiness Survey by E.N. Osin and E.I. Rasskazova; A Suicide Risk Questionnaire modified by T.N. Razuvaeva.

RESULTS: Low and medium hardiness levels were distributed almost equally, with the exception of 8% of adolescents with high hardiness level. The component of hardiness “Commitment” has a negative association with the indicator of suicidal risk “Affectivity” ($p < 0,05$) at low hardiness level and with “Failure” ($p < 0,01$) at medium hardiness level. The component of hardiness “Control” is also correlated with the indicator of suicidal risk “Maximalism” ($p < 0,05$) at low hardiness level. There was found no associations between the component of hardiness “Challenge” and the indicators of suicide risk. In adolescents with deviant behavior the suicide risk greatly determined by external reasons at low hardiness level and by internal reasons at medium hardiness level.

CONCLUSIONS: These findings allow to identify the following targets of psychological correction to reduce suicidal risk in adolescents with deviant behavior: increasing commitment in life events with their control and the formation of self-confidence at low hardiness level, formation of a ban of any form of suicidal behavior at medium hardiness level, increasing activity regardless of hardiness level.

Keywords: adolescents with deviant behavior; low hardiness level; medium hardiness level; suicide risk.

To cite this article

Gorkovaya IA, Rozhdestvenskiy VI, Titova VV. Suicide risk in adolescents with deviant behavior and different hardiness levels. *Pediatrician (St. Petersburg)*. 2024;15(1):101–108. DOI: <https://doi.org/10.17816/PED151101-108>

АКТУАЛЬНОСТЬ

В последние годы регистрируется увеличение количества суицидов, которые занимают третье место среди причин смерти несовершеннолетних старшего подросткового возраста. Сделано предположение о возможно большей распространенности подростковых суицидов за счет их регистрации как несчастные случаи [2]. Актуальность рассматриваемой проблемы доказывается в ряде исследований. Так, при обследовании 451 учащегося 6–9 классов общеобразовательных школ с нормативным поведением обнаружился факт наличия высокой склонности к суицидальному поведению, «у более трети респондентов выявлен высокий уровень антивитальных переживаний, ощущение потери смысла жизни, обесценивание значимости собственной личности, неблагополучие во взаимоотношениях с ближайшим окружением» [8].

В последние годы разрабатываются программы медицинского профиля превенции суицидального поведения. Эффективность предложенных программ также является объектом научного анализа. Несмотря на довольно многочисленные разработки программ превенции суицидальности у подростков, распространенность суицидального риска не снижается. Так, при анализе 15 апробированных русскоязычных программ превенции отмечается, что 13 из них направлены на психокоррекционную работу с подростками с целью повышения стрессоустойчивости, навыков саморегуляции, повышения самооценки и т. д., в ряде случаев с привлечением близких к ним взрослых [13]. В другом теоретическом обзоре для изучения отобраны так же 13 программ, в которые входят, в том числе, занятия с родителями подростков и их учителями [4, 5]. В результате анализа авторы пришли к выводу о низкой эффективности информирования окружающих подростка взрослых как фактора превенции подростковых суицидов.

В связи с этим идет поиск детерминант, определяющих степень суицидального риска у подростков. Представляется целесообразным обратиться к феномену «жизнестойкости» как личностному ресурсу, связанному с адаптационным потенциалом, совладающим поведением.

Ряд авторов на основании эмпирических обследований подростков констатировали факт обратной связи между жизнестойкостью и суицидальным риском у подростков [1, 15]; чем ниже жизнестойкость и показатель вовлеченности, тем больше склонность к девиантному поведению [10]; отсутствие гендерных различий по показателям жизнестойкости с более высоким суицидальным риском у девочек [14]; средний уровень жизнестойкости выявляется у половины подростков мужского и женского пола с нормативным поведением со средним и высоким уровнем суицидального риска у каждого четвертого из них [3], может служить основой для снижения суицидального риска [16]. В другом эмпирическом исследовании при

обследовании 90 подростков 15–18 лет, учащихся в учреждении среднего профессионального образования, выявлен низкий уровень жизнестойкости с высоким суицидальным риском в нестандартных ситуациях у 31 % подростков, наряду с этим высокий уровень жизнестойкости у 56 % из них; компоненты жизнестойкости имеют связи отрицательные с депрессией и положительные с активностью, стрессоустойчивостью [6]. Интересные результаты получены в ходе другого исследования, где средний уровень жизнестойкости у суицидентов, у лиц с тяжелыми соматическими заболеваниями и соматически здоровых встречается практически у каждого второго респондента, тогда как высокий уровень жизнестойкости наблюдается у половины соматически больных и здоровых респондентов и только у 10 % суицидентов и, соответственно, у 40 % из них низкий уровень жизнестойкости [7], суицидальное поведение в анамнезе можно соотнести по негативному воздействию на жизнестойкость и стрессоустойчивость подростков из неблагополучных семей [9].

Таким образом, анализ научных публикаций свидетельствует о том, что жизнестойкость несомненно влияет на риск суицидального поведения, но эмпирических исследований показателей суицидального риска у подростков с девиантным поведением с учетом показателей и уровней жизнестойкости явно недостаточно.

Цель исследования — изучение показателей суицидального риска у подростков с девиантным поведением с разным уровнем жизнестойкости.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

В исследовании приняли участие 63 подростка 14–17 лет с опытом употребления психоактивных веществ, мелких краж, актов вандализма, прогулов уроков в школе и т. д. Исследование проводилось при помощи краткой версии теста жизнестойкости в модификации Е.Н. Осина и Е.И. Рассказовой [11]. По результатам методики сформированы две группы: 1-я группа — 28 (44 %) подростков с низким уровнем жизнестойкости и 30 (48 %) подростков со средним уровнем жизнестойкости; 5 (8 %) — подростков с высоким уровнем жизнестойкости были исключены из исследования. Суицидальный риск исследовался с помощью опросника суицидального риска А.Г. Шмелева в адаптации Т.Н. Разуваевой [12]. Для статистической обработки результатов исследования применяли программный пакет SPSS, с помощью которого рассчитывали описательные статистики ($M \pm S$), U -критерий Манна – Уитни, а также осуществляли корреляционный анализ (коэффициент Спирмена, r).

РЕЗУЛЬТАТЫ

Результаты исследования компонентов жизнестойкости у подростков с девиантным поведением с низким/средним уровнем жизнестойкости представлены в табл. 1.

Полученные результаты констатируют факт статистически значимого снижения выраженности всех компонентов жизнестойкости у подростков с девиантным поведением с низким уровнем жизнестойкости по сравнению с подростками с девиантным поведением при среднем уровне.

Результаты исследования показателей суицидального риска у подростков с девиантным поведением с низким/средним уровнем жизнестойкости представлены в табл. 2.

Все показатели суицидального риска более выражены у подростков с девиантным поведением с низким уровнем жизнестойкости по сравнению с подростками со средним уровнем. При этом более высокие значения на статистически значимом уровне обнаружены по таким показателям суицидального риска, как «уникальность»,

«несостоятельность» и с наибольшей разницей «временная перспектива». Результаты корреляционного анализа проиллюстрированы в табл. 3.

Такие компоненты жизнестойкости, как «Вовлеченность» и «Контроль» связаны всего с тремя из девяти показателей суицидального риска (табл. 3). Компонент «Принятие» не имеет статистически значимых связей ни с одним из показателей суицидального риска у подростков с девиантным поведением вне зависимости от уровня жизнестойкости. В результате проведения корреляционного анализа обнаружен интересный факт связи на уровне между показателями суицидального риска «Демонстративность», «Аффективность», «Уникальность», «Несостоятельность», «Временная перспектива» как при низком, так и при среднем уровне жизнестойкости у подростков с девиантным поведением. Выявлено также, что

Таблица 1. Описательные статистики компонентов жизнестойкости у подростков с девиантным поведением с разным уровнем жизнестойкости

Table 1. Descriptive statistics of components of hardiness in adolescents with deviant behavior and different hardiness levels

Компоненты / Components	Низкий уровень жизнестойкости / Low hardiness level ($M \pm S$)	Средний уровень жизнестойкости / Medium hardiness level ($M \pm S$)	U-критерий Манна – Уитни / Mann–Whitney U-test
Вовлеченность / Commitment	14,03 \pm 3,78	21,03 \pm 3,03	0,000***
Контроль / Control	11,14 \pm 3,42	17,00 \pm 2,47	0,000***
Принятие риска / Challenge	6,71 \pm 2,52	11,70 \pm 3,01	0,000***

Примечание / Note. *** $p < 0,001$.

Таблица 2. Описательные статистики суицидального риска у подростков с девиантным поведением с разным уровнем жизнестойкости

Table 2. Descriptive statistics of suicide risk in adolescents with deviant behavior and different hardiness levels

Параметры / Indicators	Низкий уровень жизнестойкости / Low hardiness level ($M \pm S$)	Средний уровень жизнестойкости / Medium hardiness level ($M \pm S$)	U-критерий Манна – Уитни / Mann–Whitney U-test
Демонстративность / Demonstrativeness	2,48 \pm 1,45	2,12 \pm 1,24	0,324
Аффективность / Affectivity	3,61 \pm 1,89	2,97 \pm 1,71	0,155
Уникальность / Uniqueness	2,31 \pm 1,49	1,48 \pm 1,46	0,043*
Несостоятельность / Failure	3,85 \pm 1,93	2,50 \pm 1,90	0,010**
Социальный пессимизм / Social pessimism	3,25 \pm 1,32	2,76 \pm 1,27	0,145
Слом культурных барьеров / Breaking down cultural barriers	2,46 \pm 1,76	2,22 \pm 1,53	0,484
Максимализм / Maximalism	2,05 \pm 1,98	1,92 \pm 2,15	0,716
Временная перспектива / Time perspective	2,98 \pm 1,43	1,43 \pm 1,32	0,000***
Антисуицидальный фактор / Antisuiicidal factor	3,77 \pm 2,47	4,58 \pm 2,32	0,186

Примечание / Note. * $p < 0,05$; ** $p < 0,01$; *** $p < 0,001$.

Таблица 3. Взаимосвязи компонентов жизнестойкости и показателей суицидального риска у подростков с девиантным поведением с низким уровнем жизнестойкости, r_s **Table 3.** Correlation between components of hardiness and indicators of suicide risk in adolescents with deviant behavior and low hardiness level, r_s

Шкала / Factor	Низкий уровень жизнестойкости / Low hardiness level		Средний уровень жизнестойкости / Medium hardiness level
	Показатель суицидального риска / Indicators of suicide risk		
	аффективность / affectivity	максимализм / maximalism	несостоятельность / failure
Вовлеченность / Commitment	-0,424*	0,030	-0,545**
Контроль / Control	-0,211	-0,447*	-0,086
Принятие риска / Challenge	0,101	0,335	0,143

Примечание / Note. * $p < 0,05$; ** $p < 0,01$.

показатели суицидального риска «Слом культурных барьеров» при низком уровне жизнестойкости и «Антисуицидальный фактор» при среднем уровне жизнестойкости не коррелируют ни с одним из рассматриваемых показателей.

ОБСУЖДЕНИЕ

Выявленная более низкая выраженность всех компонентов жизнестойкости при ее низком уровне у подростков с девиантным поведением свидетельствует о неуверенности в себе, чувстве «отверженности» сверстниками и близкого круга взрослых, чувстве незащищенности от воздействий внешнего мира и невозможности контроля за событиями в своей жизни с беспомощностью в решении возникающих проблем. Совокупность низких значений компонента жизнестойкости «Принятие риска» ($p < 0,001$) и высоких значений показателя суицидального риска «Временная перспектива» ($p < 0,001$) указывает на пассивную жизненную позицию у подростков с девиантным поведением с низким уровнем жизнестойкости по сравнению с подростками с девиантным поведением со средним уровнем. Это проявляется в сужении у них круга интересов, нежелании предпринимать волевые усилия при обучении в школе и приобретении жизненного опыта, в ориентации на сиюминутное проживание без конкретных поэтапных жизненных планов в ближайшей и дальней перспективе, отказ от любых видов деятельности при незначительных трудностях, низкая оценка своих возможностей и предупреждающее переживание возможных неудач. Выявленная отрицательная «Я-концепция» при низком уровне жизнестойкости у подростков с девиантным поведением находит подтверждение в высоких значениях показателей суицидального риска «Несостоятельность» ($p < 0,01$) и «Уникальность» ($p < 0,05$) с подростками группы сравнения. Наибольшую тревогу вызывает сочетание субъективной оценки тотальной несостоятельности во всех сферах жизнедеятельности с восприятием нестандартности собственной жизненной ситуации, что повышает суицидальный риск у подростков

с девиантным поведением с низким уровнем жизнестойкости. Наряду с этим следует отметить у рассматриваемой группы подростков фактор, снижающий суицидальный риск — «Слом культурных барьеров», корреляционные связи которого с остальными показателями суицидального риска не выявлены. Иными словами, подростки с девиантным поведением с низким уровнем жизнестойкости не склонны к импульсивным суицидальным попыткам, модели суицидального поведения у них не сформированы; суицидальный риск у них связан с внешними ситуационными причинами.

Корреляционный анализ показателей суицидального риска и компонентов жизнестойкости у подростков с девиантным поведением с низким уровнем жизнестойкости указывает на связь интереса и вовлеченности в события окружающей жизни с понижением эмоционального реагирования на возникающие трудности. Наряду с этим, у подростков с девиантным поведением со средним уровнем жизнестойкости повышение субъективного представления о собственной состоятельности коррелирует со снижением суицидального риска. При среднем уровне жизнестойкости у подростков с девиантным поведением выявляется связь между контролем над событиями собственной жизни со снижением инфантильной, «черно-белой» их оценки. Обращает на себя внимание, что компонент жизнестойкости «Принятие риска» не коррелирует ни с одним из показателей суицидального риска, следовательно, подростки с девиантным поведением в принципе недостаточно активны в усвоении знаний через опыт в условиях неопределенности, когда нет гарантированного, по их мнению, успеха.

У подростков с девиантным поведением со средним уровнем жизнестойкости был обнаружен фактор, резко повышающий суицидальный риск, — это отсутствие связей показателя «Антисуицидальный фактор» с любым другим показателем суицидального риска и компонентов жизнестойкости. Данный факт указывает на отсутствие «табу» на суицидальное поведение, его греховности на фоне сниженного чувства ответственности за родных.

На основании этих данных можно утверждать, что суицидальный риск у подростков с девиантным поведением со средним уровнем жизнестойкости в большой степени определяется внутренними причинами.

ВЫВОДЫ

1. Распространенность низкого и среднего уровней жизнестойкости у подростков с девиантным поведением распределилась практически поровну, тогда как высокий уровень встречается менее чем у каждого десятого обследованного подростка. Выраженность компонентов жизнестойкости «Вовлеченность», «Контроль», «Принятие риска» статистически значимо ниже у подростков с девиантным поведением с низким уровнем жизнестойкости по сравнению с тем же контингентом подростков со средним уровнем.

2. У всех обследованных подростков с девиантным поведением обнаружен высокий суицидальный риск, но причины его могут быть различными. При низком уровне жизнестойкости у подростков с девиантным поведением выявленная субъективная оценка тотальной несостоятельности во всех сферах жизнедеятельности в сочетании с пассивной жизненной позицией, утратой контроля на фоне неспособности адекватного планирования ближайшего и отдаленного будущего повышает суицидальный риск; определяется в основном внешними причинами. При среднем уровне жизнестойкости суицидальный риск связан с допустимостью суицидального поведения со снижением ответственности перед близкими окружающими; определяется в основном внутренними причинами.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Аверин В.А., Виленская Г.А., Дандарова Ж.К., и др. Психология человека от рождения до смерти: младенчество, детство, юность, взрослость, старость. Санкт-Петербург: Президент-Нева, 2002. 652 с. EDN: BABVZV
2. Алимов А.О., Алимова Н.И. Современное состояние риска суицидального поведения личности // Международный научно-исследовательский журнал. 2023. № 1(127). С. 67. EDN: MENGYN doi: 10.23670/IRJ.2023.127.133
3. Васягина Н.Н., Рудницкая А.И. Формирование жизнестойкости как условие профилактики суицида у обучающихся // Педагогическое образование в России. 2023. № 4. С. 103–111. EDN: IMRXMJ
4. Виндорф С.А. Особенности психологической работы с подростками группы риска по возникновению наркозависимости // Педиатр. 2013. Т. 4, № 4. С. 116–119. EDN: SAHNQZ doi: 10.17816/PED44116-119
5. Вихристюк О.В. К вопросу о современных программах профилактики суицидального поведения подростков и молодежи (обзор некоторых зарубежных программ) // Социальные науки и детство. 2020. Т. 1, № 1. С. 47–57. EDN: ADLNKB doi: 10.17759/ssc.2020010104
6. Евсеенкова Е.В., Борисенко Ю.В. Взаимосвязь риска аутодеструктивного поведения старших подростков с уровнем жиз-

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Вклад авторов. Все авторы внесли существенный вклад в разработку концепции, проведение исследования и подготовку статьи, прочли и одобрили финальную версию перед публикацией.

Источник финансирования. Авторы заявляют об отсутствии внешнего финансирования при проведении исследования и подготовке публикации.

Конфликт интересов. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с проведенным исследованием и публикацией настоящей статьи.

Этическое утверждение. Все участники добровольно подписали форму информированного согласия до включения в исследование.

ADDITIONAL INFORMATION

Authors' contribution. All authors made a substantial contribution to the conception of the study, acquisition, analysis, interpretation of data for the work, drafting and revising the article, final approval of the version to be published and agree to be accountable for all aspects of the study.

Funding source. This study was not supported by any external sources of funding.

Competing interests. The authors declare that they have no competing interests.

Ethical approval. All participants voluntarily signed an informed consent form prior to inclusion in the study.

- нестойкости // Вектор науки Тольяттинского государственного университета. Серия «Педагогика, психология». 2020. № 3(42). С. 54–62. EDN: LEZRJM doi: 10.18323/2221-5662-2020-3-54-62
7. Ефимова О.И., Салахова В.Б., Егорова О.И. Жизнестойкость как превентивный фактор суицидального поведения личности // Образование личности. 2019. № 3–4. С. 142–150. EDN: MAGCKY
8. Истомина С.В., Быкова Е.А. Соотношение показателей анти-витаальности и жизнестойкости у подростков // Казанский педагогический журнал. 2022. Т. 5, № 154. С. 199–208. EDN: UJVUEH doi: 10.51379/KPJ.2022.156.6.025
9. Кузьмишина Т.Л., Крайнова Ю.Н., Долинская Л.А. Гендерные особенности стрессоустойчивости и жизнестойкости подростков из неблагополучных семей // Ученые записки. Электронный научный журнал Курского государственного университета. 2023. № 3(67). С. 330–335. EDN: MCPKRZ
10. Лазарева Ю.В., Говендяева А.А. Особенности жизнестойкости и склонность к девиантному поведению в подростковом возрасте // ЦИТИСЭ. 2021. № 2(28). С. 447–460. EDN: LABPAE doi: 10.15350/2409-7616.2021.2.42
11. Осин Е.Н., Рассказова Е.И. Краткая версия теста жизнестойкости: психометрические характеристики и применение в орга-

низационном контексте // Вестник Московского университета. 2013. № 2 С. 147–165. EDN: QCTPYN

12. Разуваева Т.Н. Диагностика личности. Шадринск: Исеть; 1993. 26 с.

13. Розанов В.А., Семенова Н.В., Самерханова К.М., Вукс Д.О. Программы превенции самоубийств (систематический обзор русскоязычных источников) // Суицидология. 2023. Т. 14, № 1(50). С. 38–64. EDN: BRAZRZ doi: 10.32878/suiciderus.23-14-01(50)-38-64

14. Степанова О.В. Гендерные особенности суицидального риска и жизнестойкости в подростковом возрасте. В кн.: XLVII Региональная студенческая научно-практическая конфе-

ренция: тезисы докладов. В 2 ч. Часть 2. Омск; 2023. С. 428–430. EDN: SVZYLС

15. Тишко А.М. Развитие жизнестойкости в условиях психологического консультирования как профилактика суицидального поведения у подростков. В кн.: XII Международный конкурс научно-исследовательских работ: тезисы докладов. Часть 2. Уфа; 2023. С. 197–201. EDN: OTOGDM

16. Фаустова И.В., Филатова И.Ю. Развитие жизнестойкости у современной молодежи как профилактика суицида. В кн.: Материалы VIII Международной очно-заочной научно-практической конференции: сборник статей. Орел; 2022. С. 104–108. EDN: QXOOYG

REFERENCES

1. Averin VA, Vilenskaya GA, Dandarova ZhK, et al. *Human psychology from birth to death: infancy, childhood, youth, adulthood, old age*. Saint Petersburg: President-Neva; 2002. 652 p. EDN: BABVZV

2. Alimov AO, Alimova NI. The current state of research on personal suicidal risk behaviour. *International Research Journal*. 2023;(1(127)):67. EDN: MENGYN doi: 10.23670/IRJ.2023.127.133

3. Vasyagina NN, Rudnitskaya AI. Formation of resilience as a condition for the prevention of suicide in students. *Pedagogical Education in Russia*. 2023;(4):103–111. EDN: IMRXMJ

4. Vindorf SA. Features of psychological work with teenagers of group of risk on drug addiction emergence. *Pediatrician (St. Petersburg)*. 2013;14(4):116–119. EDN: SAHNQZ doi: 10.17816/PED44116-119

5. Vikhristyuk OV. On the issue of modern programs for the prevention of suicidal behavior of adolescents and young people (review of some foreign programs). *Social Sciences and Childhood*. 2020;1(1):47–57. EDN: ADLNKB doi: 10.17759/ssc.2020010104

6. Evseenkova EV, Borisenko YuV. The correlation between the risk of self-injurious behavior in late adolescence and the hardiness level. *Science Vector of Togliatti State University. Series: Pedagogy, Psychology*. 2020;3(42):54–62. EDN: LEZRJM doi: 10.18323/2221-5662-2020-3-54-62

7. Efimova OI, Salakhova VB, Egorova OI. Hardiness as a preventive factor of suicide behaviour of the personality. *Obrazovanie Lichnosti*. 2019;(3–4):142–150. EDN: MAGCKY

8. Istomina SV, Bykova EA. The ratio of indicators of anti-vitality and resilience at adolescents. *Kazan Pedagogical Journal*. 2022;5(154):199–208. (In Russ.) EDN: UJVUEH doi: 10.51379/KPJ.2022.156.6.025

9. Kuz'mishina TL, Kraynova YuN, Dolinskaya LA. Gender peculiarities of the hardiness of adolescents from dysfunctional families. *Uchenye zapiski. Elektronnyy nauchnyy zhurnal kurskogo gosudarstvennogo universiteta*. 2023; 3(67):330–335. (In Russ.) EDN: MCPKRZ

10. Lazareva YuV, Govendyaeva AA. Features of hardiness and tendency to deviant behavior in adolescence. *TsITIS*. 2021;2(28):447–460. EDN: LABPAE doi: 10.15350/2409-7616.2021.2.42

11. Osin EN, Rasskazova EI. A short version of the hardiness test: psychometric properties and organizational application. *Moscow University Psychology Bulletin*. 2013;2:147–165. EDN: QCTPYN

12. Razuvaeva TN. *Diagnostics of personality*. Shadrinsk: Iset; 1993. (In Russ.)

13. Rozanov VA, Semenova NV, Samerkhanova KM, Vuks DO. Suicide prevention programs (systematic review of Russian-language scientific sources). *Suicidology (Russia)*. 2023;14(1(50)):38–64. (In Russ.) EDN: BRAZRZ doi: 10.32878/suiciderus.23-14-01(50)-38-64

14. Stepanova OV. Gender features of suicidal risk and resilience in adolescence. In: *Proceedings of the XLVII Regional Student Scientific-Practical Conference*. Part 2. Omsk; 2023. P. 428–430. (In Russ.) EDN: SVZYLС

15. Tishko AM. Development of resilience in the conditions of psychological counseling as a prevention of suicidal behavior in adolescents. In: *Proceedings of the XII International Competition of Scientific Research Works*. Part 2. Ufa; 2023. P. 197–201. EDN: OTOGDM

16. Faustova IV, Filatova IYu. Development of resilience in modern youth as a prevention of suicide. In: *Materials of the VIII International full-time scientific-practical conference: collection of articles*. Orel; 2022 P. 104–108. EDN: QXOOYG

ОБ АВТОРАХ

*Ирина Алексеевна Горьковская, д-р психол. наук, профессор, заведующая, кафедра психосоматики и психотерапии, ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России; адрес: Россия, 194100, Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2; ORCID: 0000-0002-1488-4746; eLibrary SPIN: 1604-2157; e-mail: iralgork@mail.ru

AUTHORS' INFO

*Irina A. Gorkovaya, Dr. Sci. (Psychology), Professor, Head, Department of Psychosomatics and Psychotherapy, St. Petersburg State Pediatric Medical University, Ministry of Health of the Russian Federation; address: 2 Litovskaya str., Saint Petersburg, 194100, Russia; ORCID: 0000-0002-1488-4746; eLibrary SPIN: 1604-2157; e-mail: iralgork@mail.ru

* Автор, ответственный за переписку / Corresponding author

ОБ АВТОРАХ

Владимир Игоревич Рождественский, канд. психол. наук, доцент, кафедра психосоматики и психотерапии, ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России, Санкт-Петербург, Россия; ORCID: 0009-0003-6356-8090; eLibrary SPIN: 7731-6637; e-mail: countrozkh@mail.ru

Влада Викторовна Титова, канд. мед. наук, доцент, кафедра психосоматики и психотерапии, ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России, Санкт-Петербург, Россия; ORCID: 0009-0003-2706-0804; eLibrary SPIN: 4313-6792; e-mail: vivlan2001@mail.ru

AUTHORS' INFO

Vladimir I. Rozhdestvenskiy, PhD, Associate Professor, Department of Psychosomatics and Psychotherapy, St. Petersburg State Pediatric Medical University, Ministry of Health of the Russian Federation, Saint Petersburg, Russia; ORCID: 0009-0003-6356-8090; eLibrary SPIN: 7731-6637; e-mail: countrozkh@mail.ru

Vlada V. Titova, MD, PhD, Associate Professor, Department of Psychosomatics and Psychotherapy, St. Petersburg State Pediatric Medical University, Ministry of Health of the Russian Federation, Saint Petersburg, Russia; ORCID: 0009-0003-2706-0804; eLibrary SPIN: 4313-6792; e-mail: vivlan2001@mail.ru