



Суицид

В Казахстане
происходит
примерно одно
самоубийство в
час

По данным Всемирной Организации
Здравоохранения (ВОЗ), сегодня
Казахстан занимает четвертое место в
мире по количеству суицидов.

За последнее десятилетие число самоубийств среди молодежи выросло в 3 раза

- “Чёрный феномен” так называют в Америке самоубийство, которое для многих странах является проблемой всего общества. (Уровень самоубийств, на 100 тыс. населения):
- Литва 42
- Белоруссия 37
- Россия 36
- Казахстан 30
- Венгрия 28.5
- Латвия 26
- Украина 25
- Япония 24

Самоубийство - последний шаг, к которому привели множество причин.

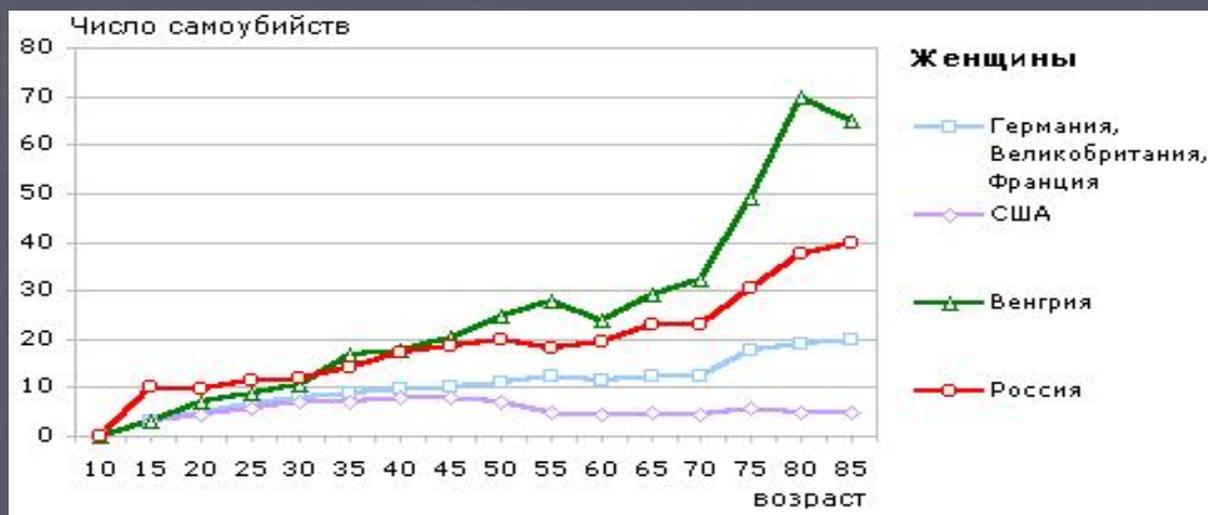
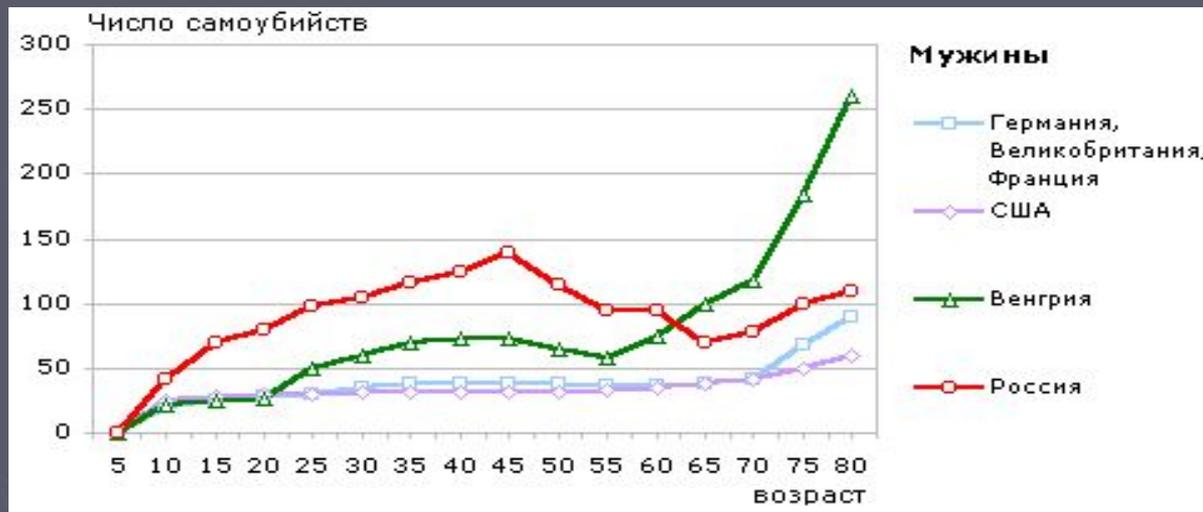
- ◆ Причины самоубийство сильно отличаются в разных возрастных группах.
- ◆ Суициды из за неразделенной любви у подростков до 16 лет составляют практически половину от общего числа самоубийств. После 25 лет по этой причине кончают с собой гораздо реже.

ВОЗ насчитывает 800 причин самоубийств. Из них:

- 40% - неизвестны
- 18% - страх перед наказанием
- 18% – душевные переживания
- 18% - семейные проблемы
- 3% - денежные потери
- 1,4% - пресыщенность жизнью
- 1% - физические болезни.

Прослеживается связь числа самоубийств с возрастом

Уровень суицида среди казахстанских женщин - 11,1 случаев на 100 тысяч в возрасте от 15 до 24 лет.



Насчитывается около 80 способов ухода из жизни:

- *Повешение.* Именно этот способ ухода из жизни выбирает большинство самоубийц.
 - *Огнестрельное оружие.* В США, где оружие легкодоступно, 60% самоубийц умирает именно от пули. В Канаде, где оружие менее доступно, с его использованием происходит 30% суицидов. А в Австрии, где торговля оружием запрещена - всего 4%.
 - *Отравление.* От передозировки лекарственных средств погибает 15-18% самоубийц. В Китае, большой процент самоубийц кончает с собой с помощью пестицидов, где они с легкодоступны.
 - Считается, что большой процент фатальных *ДТП* с единственной жертвой – фактически суициды.
- **Труднодоступность потенциальных орудий самоубийства снижает уровень суицидов**

В Казахстане происходит примерно одно самоубийство в час

Врачи утверждают, что в 1996 году было зарегистрировано 4796 самоубийств, что составляет 30,8 человек на сто тысяч населения. Если рассматривать по регионам, то видно, что наибольшее количество самоубийств отмечается в Северо-Казахстанской области (59 суицидов на 100 тыс. населения), Восточно-Казахстанской (55), Карагандинской (39), Атырауской (29,3). Более благоприятным в этом отношении оказался юг страны. Так, показатели в Кызылординской области – 13,2 суицида на 100 тыс., а в Южно-Казахстанской – 14,1.

Около 80% самоубийц предварительно дают знать о своих намерениях окружающим, хотя способы сообщения об этом могут быть завуалированы.

- У 6% покончивших с собой, один из родителей был самоубийцей.
- 12% после неудачной попытки суицида в течение двух лет повторяют ее и достигают желаемого. 80% покончивших с собой, пытались сделать это в прошлом по крайней мере однажды.

Прощальные записки оставляют 44% самоубийц.

Они адресованы:

- «всем» - 20%,
- близким – 12%,
- учителям, взрослым, начальникам – 8%,
- никому – 4%.

Как считает большинство ученых, суицидальное поведение - это результат социально-психологической дезадаптации личности, происходящей либо вследствие неблагоприятного стечения обстоятельств, либо при субъективной интерпретации индивидом жизненных проблем как неразрешимых (то есть суицид - это реакция на выпадение человека из общества и невозможность решить свои проблемы).

Общей **целью** для суицида является поиск решения. Прежде всего, суицид не является случайным действием. Он никогда не бывает бессмысленным или бесцельным, а является решением проблемы, дилеммы, брошенного кому-либо вызова, выходом из затруднений, психологического кризиса или невыносимой ситуации.

Общей **задачей** суицида является прекращение сознания. Своеобразным и парадоксальным образом суицид является одновременно движением к чему-то и бегством от чего-либо; общая практическая задача суицида состоит в полном прекращении сознания невыносимой душевной боли как решении актуальных болезненных жизненных проблем.

В психоанализе самоубийство рассматривалось как проявление инстинкта смерти, который может выражаться агрессией и как частный случай — аутоагрессией.

Сторонники этой концепции считают, что самоубийство — это преобразованное (направленное на себя) убийство, а в подтверждение правильности своей точки зрения ссылаются на обратное численное соотношение убийств и самоубийств, действительно существующее в ряде стран, а также на снижение самоубийств во время войн.

- Общим **стимулом** суицида является невыносимая психическая боль. Если прекращение потока сознания — это то, к чему движется суицидальный человек, то душевная боль — это то, от чего он стремится убежать. Детальный анализ показывает, что суицид легче всего понять как сочетанное движение по направлению к прекращению своего потока сознания и бегство от психической боли и невыносимого страдания. В данном случае речь идет именно о психической боли, метаболи, боли от ощущения боли.
- Общим стрессором при суициде являются фрустрированные психологические потребности. Суицид следует понимать не как бессмысленный и необоснованный поступок (любое самоубийство на основании логических предпосылок, образа мышления и сосредоточенности на определенном круге проблем кажется логичным человеку, который его совершает), а как реакцию на фрустрированные психологические потребности человека. Прежде всего, суицид совершается из-за нереализованных или неудовлетворенных потребностей.

- Общей суицидальной эмоцией является беспомощность-безнадежность. Для начала Человеческой жизни наиболее характерно чувственное переживание в виде беспорядочного всеохватывающего интереса и возбуждения. В суицидальном же состоянии возникает преобладающее чувство беспомощности-безнадежности. Эта генерализированная эмоция проявляется в смятении и тревоге.
- Общим внутренним отношением к суициду является амбивалентность. Для самоубийства типичным бывает состояние, при котором человек одновременно пытается перерезать себе горло и взывает о помощи, и оба эти воздействия являются истинными и непритворными. Амбивалентность — наиболее характерное отношение человека к суициду: он чувствует потребность совершить его и одновременно желает (и даже планирует) вмешательство других и спасение.
 - Общим состоянием психики при суициде является сужение когнитивной сферы. Суицид не совсем правильно считать проявлением психоза, невроза или психопатии, точнее его можно охарактеризовать как преходящее аффективное сужение сознания с ограничением использования интеллектуальных возможностей. Синонимом слова сужение является "туннельность", резкое ограничение вариантов выбора поведения, обычно доступных сознанию данного индивида, когда он не находится в состоянии паники, доводящей его до дихотомического мышления: либо какое-то особое (почти волшебное) разрешение всей ситуации в целом или прекращение потока сознания.

- Общим действием при суициде является бегство (агрессия). Бегство отражает стремление человека удалиться из зоны бедствия. К числу вариантов бегства относятся, например, уход из дома или семьи, увольнение с работы, дезертирство из армии. Суицид в таком ряду поступков является предельным, окончательным бегством.
- Общим коммуникативным действием при суициде является сообщение о своем намерении. Люди, решившие совершить самоубийство, несмотря на амбивалентное отношение, сознательно или безотчетно подают сигналы бедствия, жалуются на беспомощность, взывают о помощи, ищут возможности спасения, причем обычно ситуация напоминает театр двух актеров, составляющий существенную часть суицидальной драмы.

Общей закономерностью является соответствие суицидального поведения общему стилю (паттернам) поведения в течение жизни. Когда мы сталкиваемся с самоубийством, то нас поначалу сбивает тот факт, что оно по своей природе представляет собой поступок, которому нет аналогов и прецедентов в предшествующей жизни человека. И все же ему можно найти глубокие соответствия в стиле и характере поведения человека в течение всей жизни. Необходимо вернуться к предыдущим состояниям душевного волнения, оценить способность человека переносить психическую боль, наличие у него тенденций к суженному или дихотомическому мышлению, попытаться найти уже использовавшиеся парадигмы бегства.

Согласно типологии А. Г. Амбрумовой

[Амбрумова, А. Г., Вроно, Е. М. О ситуационных реакциях у подростков в суицидологической практике // Журнал невропатологии и психиатрии им. С. С. Корсакова. — 1985. — № 10. — С. 1557—1561.],

суицидально опасным является тип патологически дезадаптированных. Дефекты социализации у этих лиц изначально вследствие психической патологии. Нельзя обойти вниманием тот факт, что будучи микросоциально обусловленными большинство суицидальных действий направлены не на самоуничтожение, а на восстановление нарушенных социальных связей с окружающими. Это в первую очередь относится к суицидальным действиям подростков, поскольку они направлены обычно не против своей личности, а против окружения. В большинстве случаев в подростковом возрасте речь идет не о покушении на самоубийство, а лишь о применении суицидальной техники для достижения той или иной несуйцидальной цели.

Исходя из этой точки зрения, можно дать следующее определение суицида:

в настоящее время суицид является сознательным действием самоуничтожения, которое можно понять как многомерное патологическое состояние человека, сталкивающегося с непереносимой проблемой, лучшим решением которой, по его мнению, является суицид. Все, о чем говорилось выше, касается именно суицида, то есть завершенного самоубийства. Парасуицид является темой особого разговора, он имеет свои собственные социально-психологические характеристики, показания к лечению, реабилитации и особые реакции окружающих на этот поступок.

На основании анализа характера поведения суицидентов можно выделить несколько типов личности повышенного суицидального риска.

- Эмоциональный тип. Для него характерна чрезвычайная эмоциональная подвижность и быстрая смена настроения. Он слабо защищен от воздействий раздражителей негативного плана. Откровенный и простодушный. Склонен к сопереживаниям. Очень привязан к близким. Неудачи, конфликты, утрата близкого человека, могут послужить для него причиной, побуждающей к самоубийству.
- Депрессивный тип. Резко выраженное чувство собственной ущербности, робость, застенчивость. Страдает от любой грубости, часто находится в подавленном настроении, недоверчив к окружающим, подозрителен. Ему постоянно кажется, что окружающие его презирают. Пассивен, часто жалуется на усталость. Грубое обращение с таким человеком, укор, упрек на глазах у окружающих в пресуицидальный период могут спровоцировать самоубийство.
- Агрессивный тип. Не умеет и не хочет подчиняться. Неуживчив в коллективе. Буквально взрывается по каждому пустяку. Вспышки гнева ведут к необузданной ярости. При особых обстоятельствах, « когда цели кажутся недостижимыми, агрессивность направляет на самого себя.
- Истерический тип. Постоянно приковывает к себе внимание, стремится быть в центре всех событий. Способен на неординарные поступки. Все его поведение рассчитано на эффект. Могут быть припадки, обмороки. Не терпит неприязни со стороны окружающих. Если ее обнаруживает, способен на шантажные суицидальные попытки.

полноценный анализ природы суицидального поведения возможен лишь при учете роли психологических факторов в генезе суицидального процесса. Изучение психологических детерминант суицидальных действий необходимо при построении программ профилактики суицида и разработки моделей психологической помощи индивидам в ситуации суицидогенного кризиса.

ЭТИМОЛОГИЯ

Древние века и античность



средневековье



Новое время



