Причины, мотивы, симптомы, виды суицидального поведения

Психологические объяснения причин суицидального поведения достаточно разнообразны. Пожалуй в рамках каждой психологической концепции существуют свои взгляды относительно его причин и конкретных механизмов. Здесь можно выделить психоаналитический подход, сформировавшуюся под его влиянием фрустрационную теорию суицида, мотивационную теорию и целый ряд других.

С точки зрения практической и прежде всего с позиций проведения экспертно-психологических исследований суицидального поведения наибольший интерес представляет выделение непосредственных причин, которые, как мы уже отмечали, обычно тесно связаны с ближайшем окружением: семейные проблемы, разводы, супружеские измены, повторные браки, алкоголизм одного или нескольких членов семьи, конфликты между супругами, враждебность между членами семьи, болезни, потери родственников.
Все это оказывает влияние не только на взрослых членов семьи, но, что самое страшное, и на детей.

Изменения в семье приводят к изменениям в сфере общения, и тогда один из членов семьи вынужден занимать другую позицию в семье. Потеря прежней позиции, смена ее на новую означает потерю чего-то жизненно важного: комфорта, власти, любви, привязанности. Это вызывает сложный внутренний конфликт: потребность в общении осталась, а реализовать ее человек в привычных для него формах уже не может и одним из способов восстановления равновесия он считает самоубийство, применяемое для того, чтобы оказать на окружающих, или членов семьи давление.

Но иногда этот внутренний конфликт может быть настолько глубоким, что имеет место истинный суицид, как средство выхода из непереносимой ситуации.

Причинами самоубийств могут быть и внутрисемейные конфликты, сопровождающиеся взаимными оскорблениями и унижениями. Глубина конфликта зависит от глубины общения. При поверхностном общении глубоких конфликтов как правило не бывает. Чем теснее, ближе контакты в семье, тем более глубоким является степень выраженности конфликта, тем чувст-вительнее он для человека. Конфликты порождают дезадаптацию, которая в свою очередь является одной из предпосылок суицидальных намерений.

Ранние браки также не спасают от уменьшения риска суицида. По данным американских ученых среди женатых юношей — в 1,5 раза, а среди за-мужних девушек — в 1,7 раза процент самоубийств выше, чем у их несемейных сверстников. Это связано прежде всего с тем, что ранние браки чаще являются попыткой (и не всегда удачной) решить какие-то другие, не относящиеся к браку проблемы. Например, невыносимая обстановка в родительской семье.

Причинами суицида среди молодежи могут являться и школьные проблемы, связанные с перегрузкой, неуспеваемостью, конфликтами с учителями или сверстниками. Нередко причинами суицидов выступают и конфликтные отношения с родителями.

По данным американских ученых более 90% людей, совершавших самоубийства страдают психическими заболеваниями, российские же ученые отмечают, что психическими заболеваниями страдают лишь 27−30 процентов суицидентов.

Несмотря на все эти причины главным, кто решает вопросы выбора между жизнью и смертью является сам человек. Только от силы его личности зависит выбор между приспособлением к жизненным ситуациям и самоубийством из-за травмирующих его психику обстоятельств.

Считается, что болезнью самоубийц является депрессия — до 70% депрессивных больных обнаруживают суицидальные тенденции, а 15% из них совершают самоубийства. Поэтому проблема самоубийств — это проблема депрессий.

Психиатрия прошлого полагала, что практически все самоубийцы — люди психически ненормальные. Сейчас данные о психической ненормальности покончивших с собой настолько расходятся, что я не решусь приводить их здесь. Более интересным мне показалось гарвардское исследование, во время которого врачам раздали истории болезни людей, которые покончили с собой и попросили поставить диагноз. Врачи не знали о том, что некоторые истории, отобранные случайным образом, были отредактированы — в них отсутствовала информация о том, что человек покончил с собой, все остальное оставалось без изменения. Результаты диагностики сильно отличались: тем, в чьих историях было написано про самоубийство, диагноз о психическом заболевании был поставлен в 90% случаев, а в отредактированных историях — всего лишь в 22%.

**Причины самоубийств.**
ВОЗ насчитывает 800 причин самоубийств.
Из них:
— 41% — неизвестны
— 19% — страх перед наказанием
— 18% — душевная болезнь
— 18% — домашние огорчения
— 6% — страсти
— 3% денежные потери
— 1,4% — пресыщенность жизнью
— 1,2% — физические болезни.
Когда видишь такие точные цифры возникает естественный вопрос — если часто сам человек, идущий на самоубийство не может осознать причину, то откуда это настолько точно известно тем, кто составляет статистику? Самоубийство — последний шаг, к которому привели множество причин, и каждая причина, в свою очередь, является следствием бесчисленного множества других причин.

Причины самоубийство сильно отличаются в разных возрастных группах — так, суициды из-за неразделенной любви у подростков до 16 лет составляют практически половину от общего числа самоубийств, а после 25 лет по этой причине кончают с собой гораздо реже.

**Способы ухода из жизни:**
ВОЗ насчитывает 80 способов ухода из жизни:
Предпочтительные способы самоубийств могут сильно отличаться, в зависимости от региона. Так, в индийском штате Пенджаб более половины самоубийц умирает под колесами поездов, в Шри-Ланке 91% самоубийств совершаются с применением инсектицидов,
— 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%

**Время:**
— Первая половина дня — 32%
— Вторая половина — 44%
— Ночь — 24%.
— Прослеживается связь числа самоубийств с возрастом
— Существуют этнические группы, предрасположенные к суициду. К примеру, среди угро-финской группы (будь то жители Удмуртии, Венгрии или Финляндии, неважно) очень высокий уровень самоубийств.
— Суицидальный риск для различных профессий (оцениваемый в баллах от 1 до 10) выглядит так: на первом месте музыкант (8,5 балла), далее следуют медсестра (8,2); зубной врач (8,2); финансист (7,2); психиатр (7,2). Замыкают список библиотекарь (3,2) и продавец (2,1).
моубийц. 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. Так, когда в Англии перешли с ядовитого коксового газа на менее токсичный природный, уровень самоубийств снизился на треть, а число самоубийств с помощью газа упало с 2368 до 11 за год.

**Семейное положение.** По статистике, состоящие в браке кончают с собой значительно реже, нежели холостые или разведенные. Высокий уровень самоубийств у тех, кто потерял партнера — они кончают с собой в три раза чаще, чем семейные.

**Группы риска.** Существует прямая зависимость между суицидом и потерей социального статуса — то, что называют «комплексом короля Лира». Так, высокий уровень самоубийств среди демобилизованных офицеров, молодых солдат, людей, взятых под стражу, недавних пенсионеров. Самые высокие показатели самоубийств отмечены среди наркоманов, инвалидов, психически больных, а также хронические алкоголики. Алкоголики совершают около трети всех законченных самоубийств и четверть всех попыток всех самоубийств.
— **Прощальные записки** оставляют 44% самоубийц. Они адресованы:
— «всем» — 20%,
— близким — 12%,
— начальникам — 8%,
— никому — 4%.
— Алкоголь при жизни употребляло 60% самоубийц, хотя непосредственно перед самоубийством алкоголь употребляется только в 8% случаев, наркотики — в 4%.

**Материальное положение:**
— Удовлетворительное — 44%
— Неудовлетворительное — 56%
— Уровень жизни и количество самоубийств не связаны между собой — так одна из самых высокоразвитых и богатых стран Европы — Швеция на протяжении десяти лет была лидеров по числу суицидов.

**Сексуальная ориентация.** По данным исследований, которые проводились в США, геи совершают попытки самоубийства в 7 раз чаще, чем натуралы.

**Образование** — люди с высоким уровнем образования менее склонны к суициду. Самая опасная группа — люди с неполным средним образованием.

**Взаимоотношения:**
— Общались с широким кругом людей — 24%
— С несколькими людьми — 60%
— Были замкнуты и избегали общения — 16%

**Общественные катаклизмы** оказывают непосредственное влияние на число суицидов. Например, после возведения Берлинской стены уровень самоубийств в восточном секторе увеличился в 25 (!!!) раз. Экономические кризисы влияют не только на материальное, но и на психическое состояние. В этой ситуации будущее кажется крайне неопределенным, а самоубийство — единственным приемлемым решением.
— 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.
— В окружении каждого человека, покончившего с собой, в среднем остается 6 человек, для которых его самоубийство является тяжелой душевной травмой.
— С начала 19 века наблюдается постоянное и равномерное возрастание статистики самоубийств во всех странах мира.

**По прогнозу ВОЗ к 2020 ежегодно будут кончать самоубийством 1 500 000 человек.**