Типологии суицида

Существуют различные типологии суицида, критериями которых выступают социальные, личностные, психологические признаки, рассматривающие этапы возникновения и развития суицидальных мыслей и последующих событий.

Основатель и ярчайший представитель социологического подхода к анализу суицидального поведения Э. Дюркгейм выделил три вида самоубийства [Э. Дюркгейм, 1998].

**1.Альтруистическое самоубийство** — это своеобразный акт принесения своей жизни в жертву ради блага своей социальной группы — семьи, друзей, единомышленников и т. д.
**2.Эгоистическое самоубийство** характерно для людей, утративших чувство единства со своей социальной группой и, таким образом, больше не ощущающих себя подвластными социальному, семейному и религиозному контролю с ее стороны.
**3.Аномическое самоубийство** (от франц. anomie — отсутствие закона, организации) наблюдается среди живущих в обществе, где недостает «коллективного порядка», поскольку оно находится в стадии коренных социальных перемен или переживает политический кризис. В целом это социально-психологическое понятие, обозначающее нравственно-психологическое состояние общественного и индивидуального сознания, которое характеризуется разложением системы ценностей, изоляцией человека от общества, его разочарованностью в жизни, противоречием между провозглашаемыми ценностями и невозможностью их реализации.

Критерием другой типологии, предложенной А. Е. Личко, является форма суицидального действия. Каждый тип отличается от других типов по внутренним задачам, психическим и эмоциональным состояниям суицидентов. Соответственно, можно выделить:
1.Истинный суицид (когда человек действительно хочет убить себя).
2.Аффективный суицид (с преобладанием эмоционального момента).
3.Демонстративный суицид (самоубийство как способ привлечь внимание к своей личности).
Первый, в основном, характерен для мужчин, второй и третий — для женщин. Причем истинный суицид, как правило, бывает завершенным и заканчивается смертью.

Ещё одна типология суицида построена на временных характеристиках суицидального процесса:
•период времени, в котором начинают возникать мысли о суициде и принятие решения о его осуществлении (пресуицид);
•исполнение задуманного (суицид);
•временной промежуток после совершения суицидальной попытки (постсуицид).

**Пресуицид** (Амбрумова А.Г., Леви В. Л., 1974) — состояние личности, обусловливающее повышенную, в отношении к условной «норме», вероятность совершения суицидального акта (даже заведомо незавершенного). Выявляемые в пресуициде психопатологические проявления носят полиморфный характер. Синоним — Пресуицидальный синдром.
Суицидальные мысли проходят в своем развитии определенные ступени. Появлению суицидальной идеации, в соответствии с рассматриваемой схемой развития суицидальных тенденций, предшествует особая недифференцированная почва в виде *антивитальных переживаний*.
В рамках этих переживаний формируются размышления об отсутствии ценности жизни («разве это жизнь?», «не живешь, а существуешь», «жить не стоит», «в этой жизни помереть не ново, но и жить, конечно, не новей» и т. п.). Здесь нет представлений о собственной смерти, а имеется только отрицание ценности жизни.
Длительность пресуицидального периода (от возникновения суицидальных мыслей до попыток их реализации) может исчисляться минутами (острый пресуицид) и месяцами (хронический пресуицид).

**Суицидальный акт**. Во время выполнения суицидального акта наблюдаются две фазы: обратимая, когда суицидент сам или при вмешательстве посторонних прекращает попытку самоубийства, например, своевременная реанимация, и необратимая. Временные параметры этих фаз связаны с намерением суицидента и выбираемым способом самоубийства.

**Постсуицид**. (Амбрумова А.Г., Тихоненко В. А., 1980) — временной промежуток после совершения суицидальной попытки. Выделяют следующие типы постсуицидального периода:
1. По длительности:
-острый (ближайший): в течение первой недели после совершения суицидальной попытки, характеризуется определенным типом постсуицидального периода (смотри пункт 2); окончание соответствует рационализации (осознанию и принятию) суицидогенного конфликта;
-протрагированный (затянувшийся, пролонгированный): начинается через неделю после совершения суицидальной попытки, длится до 2−3 месяцев; окончание соответствует моменту дезактуализации суицидогенного конфликта;
-отдаленный (поздний, реституция): начинается через 2−3 месяца после совершения суицидальной попытки; окончание соответствует полному исчезновению суицидальных проявлений (фактически может включать любой временной промежуток до окончания жизни суицидента);
2. По отношению к суицидальному поведению и актуальности суицидогенного конфликта:
-суицидально-фиксированный: суицидогенный конфликт актуален или диссимулируется; суицидальные проявления сохраняются; положительная трактовка, оценка совершенной суицидальной попытки; вероятность рецидивирования суицидальных действий очень высока;
-аналитический: суицидогенный конфликт актуален, однако суицидальные проявления не сохраняются, критическое, распаивающее отношение к суицидальной попытке; рецидивирование суицидальных действий возможно;
-манипулятивный: при благоприятном для суицидента изменении ситуации выраженность суицидальных проявлений снижается; суицидальная активность сохраняется при нереализации рентных установок;
-критический: суицидогенный конфликт утратил актуальность («обрывающий» эффект суицидальной попытки), суицидальные проявления отсутствуют.

Существует типология суицидальных действий, предложенная Е. Широм:
—**неодолимое** суицидальное действие — характеризуется преобладанием выраженного аутоагрессивного компонента. Аутоагрессия имеет место при измененном состоянии сознания, психотических состояниях, в том числе у лиц с органическими поражениями головного мозга;
—**преднамеренное** суицидальное действие — отличается тем, что такого рода суицид тщательно и расчетливо планируется в отношении времени, места и способа совершения, и этот план с упорной последовательностью выполняется;
—**импульсивное** суицидальное действие — характеризуется внезапностью;
—**амбивалентное** суицидальное действие — в этом случае сосуществуют аутоагрессивный компонент и поведение, ориентированное на окружающих, а также амбивалентность в отношении способа самоубийства. Именно для этого типа суицидальных действий характерны суицидальные попытки с последующим криком «Помогите!»;
—**демонстративное** суицидальное действие — это, как правило, реакция на психотравмирующую ситуацию. Поэтому суицид нередко совершается в присутствии конфликтогенного лица.