

А. В. МАРТЫНЕНКО

Суицид в молодежной среде

Суицидальным поведением лиц молодого возраста можно назвать любые внутренние и внешние формы психических актов, направляемые представлениями молодого человека о лишении себя жизни.

Возникновению осознанных суицидальных тенденций предшествуют так называемые антивитальные переживания, где еще нет четких представлений о собственной смерти, а имеется отрицание жизни: «не живешь, а существуешь», «жить не стоит».

Специалисты различают три степени перехода суицидального поведения во внеш-

ние формы. Первая ступень — пассивные суицидальные мысли, фантазии на тему своей смерти, но

не на тему лишения жизни («хорошо, если бы я умер»). Вторая ступень — суицидальные замыслы, когда продумываются формы суицида, время и место действия. Третья ступень — суицидальные намерения. К замыслу присоединяются решения и волевой компонент. Суицидальные намерения приводят к непосредственному переходу во внешнее поведение.

Суицидальные попытки молодых людей не являются их реакцией на единичное, вы-

водящее из душевного равновесия событие. Скорее, решение покончить с собой формируется в течение продолжительного времени существования личных или семейных проблем. Однако сама по себе попытка может быть импульсивной.

Совокупность суицидентов представляется тремя основными диагностическими категориями: больные тяжелыми психическими заболеваниями, лица с пограничными психическими расстройствами и практически здоровые лица.

У всех суицидентов независимо от их диагностической принадлежности обнаруживаются объективные и субъективные признаки социально-психологической дезадаптации личности. Объективно дезадаптация проявляется изменением поведения молодого человека в среде ближайшего социального окружения, ограничением возможности успешно справляться со своими социальными функциями или в патологической трансформации поведения. Субъективно дезадаптация проявляется широким диапазоном — от психологических негативно окрашенных переживаний до выраженных психопатологических синдромов.

В динамике социально-психологической дезадаптации выделяются predisпозиционная и суицидальная фазы. Для перехода predisпозиционной фазы в суицидальную решающее значение имеет суицидогенный конфликт. Конфликт образуется из двух разнонаправленных тенденций, одна из которых основная, актуальная в данный момент потребность человека, другая — препятствующая ее удовлетворению.

Суицидогенный конфликт, как и дезадаптация, проходит две фазы. Первая фаза — predisпозиционная. Она является лишь предпосылкой суицидального акта и может быть обусловлена разными причинами, в частности реальными у здоровых лиц и психическими при патологических переживаниях у лиц, страдающих психическими расстройствами. Однако, несмотря на различие причин, в любом случае конфликт для субъекта имеет характер реальности, сопровож-

дается крайне тягостными переживаниями и стремлением их ликвидировать. Вторая фаза конфликта — суицидальная, представляет парадоксальный процесс его устранения за счет саморазрушения субъекта.

Таким образом, суицидальное поведение определяется соотношением средовых, личностных и психопатологических факторов (при наличии психического расстройства).

Суицидальная попытка и завершённый суицид рассматриваются как внешние формы суицидального поведения. Суицидальная попытка — это целенаправленное оперирование средствами лишения себя жизни, не закончившееся смертью. Соотношение суицидальных попыток и завершённых суицидов составляет 10:1. Число завершённых самоубийств среди юношей выше, чем среди девушек.

Мотивы и поводы суицидальных поступков среди молодежи можно классифицировать по следующим группам: лично-семейные конфликты (несправедливое отношение со стороны родственников и окружающих, развод и конфликты родителей, препятствие к удовлетворению актуальной потребности, одиночество, неудачная любовь, недостаток внимания со стороны окружающих); состояние психического здоровья (реальные конфликты у здоровых лиц, патологические мотивировки, обусловленные расстройствами психической деятельности); состояние физического здоровья (соматические заболевания, физические страдания); конфликты, связанные с антисоциальным поведением суицидента (опасение судебной ответственности, боязнь наказания или позора); конфликты в учебной или профессиональной сфере (несостоятельность, неудачи в учебе или на работе, падение престижа, несправедливые требования); материально-бытовые трудности и др.

В связи с высокой распространенностью суицидов среди молодежи на местном, региональном и федеральном уровнях предпринимаются профилактические меры. С целью предотвращения самоубийств создаются кризисные службы, включая работу круглосуточных телефонов доверия с участием пси-

хологов и специалистов социальной работы. Важным направлением профилактических программ является выявление и терапевтическая работа с молодежью, относящейся к группе риска по совершению суицида. К общепризнанным факторам риска совершения самоубийства среди молодежи относятся социальная изоляция, особенно потеря связи с близкими и друзьями, психические нарушения, предыдущая суицидальная попытка, употребление наркотиков и алкоголя.

В соответствии с Законом РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» допускается принудительная госпитализация лиц, представляющих опасность для самих себя.

По данным Всемирной организации здравоохранения, около 20% самоубийств приходится на подростковый и юношеский воз-

раст. В последние два десятилетия число самоубийств в возрастной группе от 15 до 24 лет увеличилось в два раза, а в ряду причин смертности самоубийство стоит на третьем месте во многих экономически развитых странах.

Лит.: Амбрумова А. Г. Научные и организационные проблемы суицидологии. М., 1983; Дюркгейм Э. Самоубийство: Социологический этюд / Изд. подг. В. А. Луков. СПб., 1998; Крэйг Г. Психология развития. СПб., 2000; Психиатрия / Под ред. Р. Шейдера, пер. с англ. М., 1998; Закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» от 2 июня 1992 г. №3185-1 (в ред. от 21 июля 1998 г. №117-ФЗ) // Вед. Съезда нар. депут. и Верх. Сов. РФ. 1992. № 33. Ст. 1913.