

САМОУБИЙСТВО ПОДРОСТКОВ: СОЦИАЛЬНЫЕ ПРИЧИНЫ И ПОСЛЕДСТВИЯ

Ж.А. Саркисян

кафедра педагогики и психологии

*«Когда еще не понимаешь жизни,
как сможешь ты понять смерть?»*

Конфуций

Понятие «суицид» (от лат. *sui* - самого себя и *caedere* - убивать) впервые было употреблено в книге сэра Томаса Брауна «*Religio Medici*», написанной в 1635 г. и опубликованной в 1642 г. В Оксфордском словаре оно первый раз появляется в 1651 г., но используется редко. Чаще применяются слова «самоуничтожение», «самоумертвление», «самокровопротитие», т.е. понятия, которые ассоциируются с убийством.

Адлер считал, что «самоубийство» - индивидуальная проблема, но имеющая социальные причины и последствия».

Самоубийство - это намеренное уничтожение собственной жизни под влиянием внешних, видимых или внутренних, таинственных побуждений в рациональном состоянии.

Жизнь и смерть - две стороны единой тайны. Противоположность жизни не есть смерть. Жить - значит рождаться! Жизнь не меняется - меняются лишь облики жизни. Для Э. Канта моральный долг по отношению к себе: самосохранение - первейший долг, а самоубийство - величайший порок.

В разрушительных импульсах З. Фрейд видел влечение к смерти, влечение, цель которого - уничтожение жизни. «Кажется, что энергия, направленная к жизни, будто совершив ошибку, проходит через процесс разложения и превращается в энергию, направленную на разрушение, иными словами: влечение к жизни и влечение к разрушению - независимые друг от друга явления, а находятся в обратной взаимозависимости».

Ж.-П. Сартр был прав, утверждая, что человек отличается от животного тем, что может покончить жизнь самоубийством.

Человек современности убивает себя на каждом шагу: вырабатывает смог, чтобы постепенно задохнуться, поргит пищу, чтобы постепенно отравиться, производит в больших количествах смерть, чтобы убить жизнь на своей единственной и романтично голубой планете. Извращенное общество - большая опасность для человеческой жизни. Отдельный индивид не столь опасен для общества, сколь общество опасно для него. «Как только интеллекту оставлена свобода выражать себя так, как он хочет, он из всех сил старается найти самый легкий способ стереть себя с лица Земли», - утверждает Фромм.

Веками самоубийство считалось делом рук дьявола. Пифагор и Платон испытывали к самоубийству отвращение и требовали, чтобы тела самоубийц хоронили без надгробных знаков. Философ и писатель Сенека полагал, что собственноручное лишение себя жизни вполне приемлемо, и сам он, обвиняемый в заговоре, по приказу императора покончил жизнь самоубийством.

В Индии вдовы приносили себя в жертву на похоронах мужей; в Новой Зеландии вдовы также добровольно расставались с жизнью посредством удушения. Во Франции тела самоубийц били и таскали по улицам, а затем вздергивали на виселицу. В Англии веками действовал обычай, по которому тело самоубийцы нельзя было вынести из дому до наступления темноты, да и то лишь через окно. У некоторых народов самосожжение и другие виды самоубийств входят и по сей день в моральные нормы поведения. (Например, лидер Курдистана Абдулла Оджалан в интервью с главным редактором московской газеты заявил: «Сегодня мою правоту подтверждают героические акты курдских патриотов. Когда я покидал Москву, двое наших соратников совершили самосожжение».

Самоубийца не трус, но и храбрость не его добродетель. Самоубийца - прежде всего несчастный человек.

Сегодняшнее общество «богато», в нем побеждены многие болезни, жизнь человека становится все дольше, но уровень самоубийств не снижается. Стало ли общество больным и самоубийственным? Самоубийство – это протест, но не только против общества, но и против жизни. В высокоразвитых странах царит экономическое варварство, в котором индивид ведет постоянную борьбу не на жизнь, а на смерть.

К концу XIX начало XX веков суицид стали называть «болезнью века», «эпидемией», «белой чумой».

В мировом масштабе проблемы суицида уже вышла за пределы медицины. Было доказано, что «лишь менее трети лиц, совершающих попытки самоубийства, страдают психическими заболеваниями или ранее обращались к психиатрам».

Уже к концу XIX века стало ясно, что самоубийство совершают и вполне нормальные люди. Если в недавнем прошлом самоубийство квалифицировалось как преступление, то в наши дни оно не влечет за собой ни правового, ни морального осуждения. Категория суицидентов крайне неоднородна. Это и учащиеся школы, и студенты, и беженцы, старики и одинокие, разведенные, люди, страдающие тяжелыми хроническими и неизлечимыми болезнями, военнослужащие, алкоголики и наркоманы, лица с расстройствами психики и душевнобольные. Всех их объединяет одно – наличие личной трагедии, толкнувшей на лишение себя жизни (6).

Основная причина суицидальных действий, т.е. то, что вызывает суицид, кроется в социально-психологической дезадаптации личности. Кроме главной причины могут быть и второстепенные, например, бытовые трудности, семейные неурядицы, болезни и т.д.

Обратим внимание на суицидальное поведение подростков.

Некоторые считают, что подростковый возраст – это процесс созревания, плод которого Человек в биологическом, психическом и социальном смысле. Существуют и люди, которые умирают в глубокой старости, так и не успев созреть. Более уместно было заменить слово «созревание» на категорию «приспособление».

Подросток начинает взрослеть в семье. Созревание подростка идет извилистыми путями. Подростку трудно нормально и постепенно развиваться. Чрезмерное желание родителей, чтобы их ребенок «преуспевал», часто становится непреодолимым злоупотреблением, совершаемым над ребенком. Ребенок есть ребенок, и никто не имеет право требовать от него, чтобы он уже был взрослым человеком. Родители очень рано отправляют детей в жестокий мир.

Школьная программа становится все трудной, ребенок вынужден работать в день по 10-12 часов. Тем самым ему сокращают детство. Если ребенок не демонстрирует ожидаемого успеха на этом тяжелом пути, родители переживают такую неудачу как катастрофу. Именно это негативно действует на ребенка, именно из-за этого он иногда решается на самоубийство из-за стыда перед родителями.

В высокоразвитых странах (Япония, Германия) число самоубийств среди молодежи постоянно растет, потому что они не могут выдержать суровой атмосферы конкуренции. Они находятся в состоянии постоянного напряжения от первых классов до окончания учебы.

Средства массовой информации рекламируют типы, в которых мало положительного, но много насилия, даже в мультфильмах для детей.

Например, в России в сатанинских сектах подростки программируются на самоубийство, а общество все это терпит и делает вид, что ничего не видит.

Подросток ищет объяснения цели жизни, а учитель должен ему посоветовать, как прожить свою единственную, неповторимую жизнь. В наше время у всех остается мало времени для детей. А что может быть важнее для детей. Родители, да и педагоги мало обращают внимание на то, какие слова они произносят. Слова могут тяжело повредить детскую душу, даже убить, но могут действовать и как самое лучшее лекарство. Слова и тон голоса сохраняют культуру человека, поэтому тот, кто обращается к ребенку, должен знать не только что он говорит, но и как он говорит. Интонация голоса передает ребенку мысли и чувства. По голосу ребенок узнает красоту души родителей, воспитателей или их грубость. Дети смотрят и оценивают, живут ли их родители или учителя с истинностью слов. Дети не могут обмануться, но могут разочароваться.

как успехи сына. Сократ ответил ему: «Я не могу научить его, потому что он меня не любит». Педагог, который входит в класс, очень озабочен своими проблемами существования, так что никто не имеет право требовать от него энтузиазма. Способный педагог полезен, но если он и друг ученика, то он идеален.

Ж.Ж. Руссо считает, что важнее, чтобы люди были добрыми, чем учеными. Он хочет, чтобы его ученики были крепкими, морально сильными и стали хозяевами своих поступков. Ученик должен научиться терпеть и это будет его защитой против боли, которую приносит жизнь. Он научится сочувствовать страданиям других. Ремесло, которому Руссо хочет научить, - жить.

Суицидологи указывают на следующие семейные факторы, которые могут predispose к самоубийству:

- отсутствие отца в раннем детстве;
- недостаточность материнской привязанности к ребенку в родительской семье;
- отсутствие родительского авторитета;
- матриархальный стиль отношений в семье;
- развод родителей;
- семья, где суицид или суицидальную попытку совершали родители или близкие родственники.

Наряду с этим выделяют определенные социально-психологические типы семей, стиль взаимоотношений, в которых создает потенциальную опасность самоубийства. К ним относятся следующие:

1) тип дезинтегрированной семьи (интеграция – объединение части в одно целое), характерной особенностью которой является обособленность ее членов, формальность отношений, отсутствие эмоциональных связей между ними, особенно опасная ситуация может сложиться в частично дезинтегрированной семье, в которой кто-то оказался изолированным в одиночестве перед коалицией, объединившихся против него родственников;

2) тип суперинтегрированной семьи, где нарушается чувство личной автономности членов семьи, которые настолько «вжились» друг в друга, что и не мыслят существования врозь, отдельно, в такой семье смерть одного обнажает абсолютную беспомощность другого;

3) тип дисгармоничной семьи, (отсутствие согласия), характеризующий рассогласование целей, потребностей ее членов, отсутствие взаимной ориентации на общность и согласие, нежеланием поступиться собственными интересами и привычками. Соблюдение принятых норм принимает характер принуждения, связан для кого-то с фрустрацией. Постоянное навязывание одним другому своих привычек, требование изменить поведение, стремление заставить его вести себя в соответствии с неприемлемыми для него жизненными ориентациями может создать в такой семье опасную ситуацию;

4) тип закрытой самодостаточной семьи, для членов которой семья является основной сферой приложения сил, единственным смыслом жизни, все остальное – работа, внесемейные отношения – рассматривается лишь как средство для поддержания и обеспечения семейного благополучия. Какой-либо кризис в главной области жизнедеятельности - семье грозит обернуться для ее членов суицидоопасной ситуацией;

5) тип консервативной семьи, основной особенностью которой является неспособность адаптироваться к изменчивым внешним условиям. Если член такой семьи оказывается вовлеченным в конфликт, развернувшийся вне этой семьи, другие члены в силу консервативной установки не могут прийти ему на помощь и дистанцируются от конфликта или принимают сторону противника. Подобная ситуация может восприниматься как предательство и привести к самоубийству вовлеченного в конфликт члена семьи. Как отмечают исследователи, таков механизм большинства так называемых «школьных» самоубийств.

При сборе информации о личности погибшего не следует пренебрегать сведениями о его развитии в детстве, школьной успеваемости, характера взаимоотношений в родительской семье, в особенности, если расследуется самоубийство подростка.

Экспертам-психологам нужно знать следующее:

- возраст матери на момент рождения самоубийцы;
- была ли беременность желанной, запланированной;
- течение беременности, роды, осложнения;
- не было ли задержек в развитии, речи;
- особенности поведения, возбудимость, плаксивость, пассивность, частые истерики,

ночные страхи и т.д. :

- кем воспитывался в детстве;
- не было ли длительных разлук с матерью;
- черты характера родителей, их стиль воспитания;
- посещал ли детские дошкольные учреждения (отзывы воспитателей)
- возраст начала учебы в школе;
- успеваемость (отзывы педагогов);
- какие предметы усваивались легче, какие труднее;
- увлечение во внешкольное время;
- круг друзей.

Анализ завершённых самоубийств подростков и юношей с 2002г. по 2006 г.

1. Случай самоубийства в г. Степанакерте в 2002 г. Подросток в возрасте 17 лет совершил самоубийство через повешение. До самоубийства подросток жил и воспитывался в исключительно интеллигентной семье. В ходе расследования были выявлены следующие обстоятельства: в доме неоднократно пропадали деньги, подросток часто посещал казино, увлекался азартными играми, подвергался жестоким наказаниям со стороны матери, до этого случая находился в подавленном, депрессивном состоянии, факт самоубийства обернулся неожиданностью и для родителей и для друзей.

2. Случай самоубийства в г. Степанакерте в 2004 г.

Мужчина в возрасте 30 лет совершил самоубийство через сожжение. До самоубийства он проживал с женой, в семье росли дети. Жена работала в штабе медсестрой.

В ходе расследования были выявлены следующие обстоятельства: муж отличался ревнивым характером, неоднократно на этой почве в доме происходили семейные ссоры и скандалы, в день самоубийства он трижды появлялся у штаба и требовал вызвать жену. Получив отказ со стороны жены и в третий раз, он облил себя бензином и сжег себя. В итоге наступила смерть.

Причины и мотивы попытки к самоубийству у подростков и молодежи

П-16/12-1994 г.р., 2003 г. муж.

Диагноз: колото-резаная рана левой груди.

Ужинал с другом и матерью, беседовал о жизни и был очень недоволен. Пьянствовал и попросил несколько раз у матери водку, но когда получил отказ от матери, то нанес себе удар ножом.

П-16/31 – 1976 г.р., 2003 г. жен.

Диагноз: отравление нафталином.

Была беременной на 9-ом месяце беременности, муж отказывался от отцовства ребенка. Состоит на учете в Республиканском психонаркологическом диспансере НКР с диагнозом “Олигофрения”.

П-16/37 – 1976 г.р., 2003 г. муж.

Перерезал вены из-за женщины, подозревая, что у нее есть любовник.

П-16/04 – 1987 г.р., 2004 г. жен.

Поссорилась с другом, была в депрессивном состоянии, молчалива. Выпила 3 пачки “Аскофен”.

П-16/07 – 1975 г.р., 2004 г. муж.

Выпил 2 бутылки водки и в состоянии алкогольного опьянения он перерезал себе вены на левой руке.

П-16/15-1994 г.р., 2004 г. жен.

Выпила эссенцию из-за ревности к мужу. У мужа была любовница, она не смогла перенести это.
II-16/24-1974 г.р., 2004г. муж.

Перерезал себе вены, жалуясь на плохую жизнь. Не следует забывать, что безработица и бедность имеют сильное суицидальное влияние.

Диагноз: "Шизофрения".

II-16 -1976 г.р., 2005 г. жен.

Отравилась пищевой эссенцией после очередного скандала с мужем.

II-16/24 -1985 г.р., 2006 г. жен.

Выпила 30 таблеток "Демидрол".

Студентка объяснила, что ей надоела эта жизнь, она устала от этой жизни.

Привели несколько примеров попытки к самоубийству.

Суицид- чума XXI века

По данным экспертов, ежегодно в мире самоубийством жизни заканчивают почти один миллион человек, а попытки суицида предпринимают 10-20 миллион человек.

-По данным агентства социальной безопасности АСБ в России уровень самоубийств в молодежной среде составляет 53 случая на 100 тыс. населения. В последние годы в России совершаются ежегодно около 55 самоубийств.

-В Иркутской области на 100 тыс. населения было отмечено 40,2 случая самоубийств среди подростков 81,1 случаев взрослого суицида. В 2004г. в Иркутской области 19 % всех летальных исходов пришлось на самоубийство, что на 10 % больше, чем в 2003г. По словам специалиста, это говорит о недоступности психологической помощи для детей этого возраста.

-Недавно шведский Центр суицидальных исследований опубликовал доклад, в котором сообщается, что по абсолютному количеству самоубийств среди подростков в возрасте от 15 до 19 лет Россия занимает первое место.

-В Бурятии количество самоубийств среди подростков почти в три раза выше, чем в среднем по России.

-В республиках Балтии ежегодно в результате самоубийств погибает 30 человек из ста тысяч.

-За последние десять лет число самоубийств среди подростков Одесской области возросло втрое.

-120-таково среднее число самоубийств среди белорусских подростков в год. В минувшем году покончили с собой 100 юношей и девушек в возрасте от 15 до 19 лет и 26 подростков от 10 до 14 лет. А попыток суицида было чуть ли в 10 раз больше. И с каждым годом количество увеличивается. В Татарстане в 2000-2004гг. самоубийство составляет 24,4 %. В 2004г. зарегистрировано 37 случаев самоубийств со смертельным исходом и 9 случаев - незавершенного суицида.

-Во Франции число самоубийств среди подростков за последние 10 лет утроилось.

-В Польше число самоубийств среди подростков и юношей увеличилось в 4 раза, из них 21 % - лица мужского пола.

-В Японии в 2002г. число самоубийств среди 20-летних подростков повысилось на 22 %.

-По данным НИИФЗОЖ-Национальный Центр проблем формирования здорового образа жизни растет число самоубийств среди детей и подростков. У мальчиков- подростков этот показатель составил 10,4 на 100 тыс., у девочек-подростков- 3,7 на 100 тыс. населения.

-В Степанакерте за последние 10 лет совершено 2 самоубийства среди подростков и молодежи на 57 тыс. населения.

В растерянности перед самим собой и всем, что вокруг него происходит, часто вынужденный в одиночку искать себе дорогу сквозь джунгли, униженный экономической зависимостью в семье и туманным будущим в обществе, подросток поражен кризисом смысла жизни, который ведет его к наркомании, алкоголизму или агрессии, к подавленности и к самоубийству.

Изолированный, потерянный и одинокий, суицидент делает вывод, что ничего в жизни не видел, что его жизнь пуста, он существует без собственной жизни и любая попытка перемен бессмысленна. Из приведенных наблюдений складывается отчетливое впечатление, что самоубийца не был против жизни как таковой, а сопротивлялся лишь некачественному ее проживанию. Некачественное проживание также обесмысливает жизнь, и тогда

неудивительно появление суицидальных идей, которые силой внушения постепенно или стремительно захватывают сознание. Так, в теле «рождается» новая личность, жизнь которой завершается самоубийством.

Таблица 1

Возраст и пол подростков и юношей, которые совершили или пытались совершить самоубийство в г. Степанакерте за период с 2002 по 2006 годы

Пол	В о з р а с т																		Обш ес числ о
	до 14	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
муж.	1	-	-	1	1 само уб. 1	-	-	-	1	-	-	-	1	-	1	-	-	4 1с	10 (2 само- убийс т.)
жен.	-	-	-	-	-	1	1	1	1	1	-	-	2	-	1	1	1	-	10
Всего	1	-	-	1	1	1	1	1	2	1	-	-	3	-	2	1	1	4	20

Из 20 подростков и юношей:
2- самоубийства (муж. пол)
18- незаконченные самоубийства

Таблица 2

Возраст и пол подростков и юношей, которые совершили или пытались совершить самоубийство в г. Степанакерте за период с 2002 по 2006 годы

Способ и средства / пол	Число самоубийств и попытка к самоубийству по годам					Всего
	2002	2003	2004	2005	2006	
Отравление	1	3	5	3	2	14
Повешение	1 самоуб.					1
Утопление						
Огнестрельное оружие						
Прыжок с высоты						
Гибель под колесами транспорта						
Самопорезы		2	2			4
Электрошок						
Ожоги			1 самоуб.			1
Голод						
Всего	2	5	8	3	2	20

Причины и мотивы самоубийства и попытки к самоубийству
(2002 – 2006 гг.)

Причины и мотивы	Число случаев
1. Мотив неизвестен	-
2. Депрессия	1
3. Утрата смысла жизни	4
4. Ревность	3
5. Ссора с родителями	2
6. Психологическое заболевание	3
7. Брачные конфликты	3
8. Нежелательная беременность	2
9. Бедность и тяжелая ситуация в семье	2
Всего:	20

Ամփոփում

Հոդվածում քննարկվում են դեմահասանրի և պատանիների տիգիդալ վարքը: Մեծ նշանակություն են դարձում հիմնախնրի տարիքային աապեկտներին, վերլուծվում դեմահասության և պատանկության հասակի յուրահասությունը, ինչպես նաև ինքնասպանության պատճառները, միջոցները, մոտիվները, որոնք թաքնված են շրջապատող մարդկանց հարաբերություններում, աաաչին հերթին ծնողների հետ: Սխալ դաստիարակությունը, հատկապես մեծերի անուշադրությունը նրեխանրի պահանջներին և հնոցիոնալ վիճակներին՝ ամենագլխավոր գործոնն է, որը դրդում է նրիտասարդներին հուսահատական վարումների:

Դրա հետ միասին տարբերվում են նաև սոցիալ-հոգեբանական քնտանիքների տիպեր, փոխհարաբերությունների ոճ, որում ստեղծվում են ինքնասպանության պոտենցիալ վտանգ: Հոդվածում ցույց է տրվում վիճակագրական տվյալներ դեմահասանրի և պատանիների մասին, որոնք փարձել են կատարել ինքնասպանության փորձ և ինքնասպանություն: (ք. Միփանակերտ 2002-2006):

Резюме

В статье анализируется суицидальное поведение подростков, юношей. Особое внимание уделяется возрастному аспекту проблемы. Анализируется специфика подросткового и юношеского возраста, а так же причины, способы, мотивы самоубийства и попытки к самоубийству, которые кроются в отношениях с окружающими, прежде всего с родителями. Неправильное воспитание, в особенности невнимание взрослых к нуждам и эмоциональному состоянию детей – один из основных факторов толкающих молодых людей на отчаянный поступок.

Наряду с этим выделяются социально-психологические типы семей, стиль взаимоотношений, в которых создает потенциальную опасность самоубийства. В статье указывается статистические данные о подростках, юношах, которые совершали попытку самоубийства и самоубийство. (2002-2006г. г. Степанакерт)

Литература

1. Амбарцумова А.Г., Теоретико-методологические и организационные проблемы суицидологической первенции, М., 1984.
2. Бердяев Н.А., О самоубийстве, Психологический журнал, том 13, N 1-2, М., 1992.
3. Ребер Артур, Большой толковый психологический словарь, тома I-II ООО. Изд-во АСТ. 2003.
4. Пурич-Пейакевич Йу, Дуньич Душин Й., Самоубийство подростков, М., 2000.
5. Сикорский И.А., Психическое состояние перед самоубийством, М., 1986.
6. Столин В., Самосознание личности, М., 1983.
7. Грин Э.А., Психологический аспект самоубийства, Психология и жизнь, Изд-во «Зангаж». 2001 (2).