

СОЦИАЛЬНЫЕ И АСОЦИАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ, СОПУТСТВУЮЩИЕ СУИЦИДУ

Аннотация: в данной статье рассматриваются социальные и асоциальные факторы, сопутствующие суициду. Автором даны основные определения, сделаны соответствующие выводы по названной теме.

Ключевые слова: суицид, суицидальное поведение, социальные факторы суицида, асоциальные факторы суицида.

Не было ни одного серьезного исследователя суицида, который не попытался раскрыть объективные причины этого явления, но ни одному из этих исследователей не удалось обнаружить конкретные социальные и асоциальные источники феномена самоубийства, т. к. исследования по разным основаниям давало, скорее, своего рода «обратную» картину, идущую вразрез с ожидаемым результатом.

Обычно выделяют факторы асоциального характера (у Дюргейма они названы «космическими факторами») такие как время года, дня, а также пол и возраст. Если взять статистику только в течение XX века, то наиболее опасным временем года будут, как их называют суицидологи, «убийственные месяцы» – май и июнь, современные американские исследователи отмечают сезон – весна.

Возраст, как правило, фиксируемый суицидологами, это период от 19-ти или 20-ти до 35-ти или 40 лет, т. е. наиболее опасным считается для суицида возраст около 30 лет без ограничения для каких-либо стран или народов. Можно согласиться с мнением одного студента, слушавшего мой спецкурс по раскрытию той же проблемы, что именно наиболее активный возраст расцвета всех жизненных возможностей личности и представляет для нее своего рода «ловушку» искушением этими возможностями, многие из которых как можно выбранные

никогда не реализуются и могут довести честолюбивую душу до отчаяния, но, безусловно, это проливает слабый свет на данную проблему в целом, т.к. критерии честолюбия и надежд слишком размыты в плане их объективного анализа.

Наконец, фактор половой принадлежности выявляет «мужской», как принято считать, характер суицида. В одной из газетных публикаций за 1996 год можно было прочитать о том, что хотя женщины предпринимают больше суициальных попыток, сильный пол чаще доводит их до логического конца. Можно высказать всего лишь предположение, что именно женщины как наиболее активная часть нашего общества оказываются и наиболее уязвимой его частью в плане суициальных попыток прекращения ставшей невыносимой жизни.

К социальным факторам, сопровождающим суицид, обычно относят урбанизацию населения, влияние средств массовой информации, заразительность и коллективность самого феномена самоубийства, ослабление института семьи и разрушение ее внутренней гармонии, специфику национальной окраски данного явления, а также определенную связь с характером вероисповедания определенных народов.

В современном мире суицид давно уже считается преимущественно городским явлением. Собственно, все перечисленные социальные факторы, сопутствующие суициду, с наибольшей силой могут проявить себя именно в городе. К уже сказанному стоит добавить, что именно с городом связывают раннее половое развитие подростков, что без сомнения является отягощающим самоубийство фактором, если учесть (как это следует из газетных публикаций), что только статистика 90-х годов по нашей стране дала показатель: около 70% совершенных над собой насилий имело сексуальный подтекст, а возраст самоубийц по-прежнему остается молодым. Однако, в советский период существования нашего общества статистика по доведению до самоубийства на конец 80-х годов показывала, что количество самоубийств такого рода, совершаемых в деревне, или просто сельской местности, составляло 51,2% от общего числа самоубийств, а социальное положение жертв суицида представляло такую картину: 38,6% – колхоз-

ники, 30,3% – домохозяйки, 14,6% – рабочие, 7,4% – служащие, 3,7% – инвалиды и пенсионеры, 5,5% – учащиеся. Уровень образования пострадавших был в основном – неполное среднее (5–8 классов) образование. Ранее уже было отмечено, что в Советском Союзе фиксируемый суицид был по преимуществу женским явлением.

Вывод однозначен: ни социальные, ни асоциальные условия, сопутствующие суициду, не могут выступить в качестве основополагающих причин этого явления общественной жизни, а, следовательно, мало что дают в возможностях научного предвидения развития этого «черного феномена». Необходим анализ внутренних причин суицида, который реально возможен только в плане раскрытия специфики «умного суицида», оставляя право человека на тайну в случае совершения самоубийства в состоянии аффекта.

Список литературы

1. Актуальные проблемы суицидологии / Под ред. А.А. Портнова – М.: НИИ психиатрии, 2000. – 251 с.
2. Бертолоте Ж. Суицид в мире: эпидемиологический обзор за период 1959–2000 гг. // Суицид – напрасная смерть / Ред. Данута Вассерман. – М: Оптима, 2003. – 213 с.
3. Волков Ю.Г. Социология / Ю.Г. Волков, В.Н. Нечипуренко [и др.]. – Ростов-н/Д: Феникс, 2001. – 460 с.
4. Социальные и асоциальные факторы, сопутствующие суициду [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://megaobuchalka.ru/3/10842.html>