

Суицид (англ. suicide — самоубийство; от лат. suis — себя + caedo — убивать) — формы психической и поведенческой активности, имеющей целью добровольное самоуничтожение. С. может быть либо актом рациональным, реализуемым в соответствии с моральными причинами (например, избежать утраты чести); либо — социальным (не быть в тягость), религиозным, философским или определяемым личностными установками; либо патологическим проявлением различных психических расстройств (аффективных, тревожных, бредовых, инволюционных и пр.), т. е. может рассматриваться как вариант патологического поведения; либо может осуществиться в условиях острого экзистенциального кризиса.

Выделяются: суицидальные мысли, суицидальные тенденции, планы, попытки. Планы и попытки имеют наиболее высокий риск успешного завершения. Пациенты с остро возникшими попытками С. имеют лучший прогноз, чем с хроническими тенденциями к С.

С. может иметь несколько различных функций: избегания непереносимой или слишком болезненной ситуации, аутоагрессии, призыва о помощи (самый частый случай, когда С. является посланием к окружению, расцениваемому как враждебное или равнодушное; в этом случае С. обычно ограничивается попытками).

Основные факторы риска С.: возраст после 45 лет; алкоголизм, наркомания; предшествующие суицидальные попытки, мужской пол; грубые психические расстройства; недавний развод; смерть супруга; серьезные (неизлечимые) соматические заболевания; положение безработного; одиночество и отсутствие семьи. Около 30% попыток С. повторяются, 10% осуществляются; суицидные попытки происходят в 6—7 раз чаще, чем завершённые С.

Психологические исследования С. рядом известных ученых привели к ряду теорий: (а) Е. Дюркгейм (1897) — роль распада семьи и нарастание социальной изоляции, теория аномии; (б) З. Фрейд (1920) — С. как производное влечения к смерти; (в)

Дж. Коэн (J. Cohen, 1966) — интеракция социальных и личностных факторов; (г) Е. Штенгель (E. Stengel, 1964) — следствие психических расстройств, разделение С., где саморазрушение является единственным или главным намерением и С., где действуют другие мотивы.

Расширенный (коллективный) С. осуществляется одновременно двумя и более субъектами: (а) С. влюбленных (наиболее часты в Японии), (б) инфантицид (детоубийство), предшествующий С. депрессивной матери, (в) С. в религиозных сектах и пр. Коллективные С. — следствие определенного психического заражения, провоцируемого одним или двумя лидерами и осуществляемое в трансе или генерализованном гипнотическом состоянии.

СУИЦИД

Автор: словарь
04.11.2009 17:12 -

Распространенность С.: В США — 12 на 100 тыс. (восьмая причина смертности); во Франции — 12 тыс. С. в год (около 9 тыс. мужчин и 3 тыс. женщин); Финляндия — 46 на 100 тыс. у мужчин и 11 на 100 тыс. у женщин (самый высокий уровень в Европе); в России наиболее распространены С. среди военнослужащих срочной службы.

Профилактика С.: создание антикризисных центров, телефонов доверия, выявление «рецидивных С.». Лечение осуществляется в рамках основного заболевания. Показания к госпитализации: бредовое состояние, импульсивность, отсутствие социальной и семейной поддержки, наличие суицидального плана, повторный суицид.

Ю. П. Зинченко