

Почему люди совершают самоубийства?

Научный руководитель – Калмыкова Наталья Михайловна

Колесник Дарья Павловна

Студент (бакалавр)

Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова, Экономический факультет, Кафедра народонаселения, Москва, Россия
E-mail: darya.kolesnick@yandex.ru

За последние 45 лет уровень самоубийств в мире вырос на 60%. Каждые 30 секунд происходит удачная попытка суицида, а неудачные - гораздо чаще. Согласно оценкам, ежегодный стандартизированный показатель частоты самоубийств в 2012 году составляет 11,4 на 100 000 человек. Среди смертей от насильственных причин самоубийства занимают большую долю: 50% у мужчин и 71% у женщин. [10] Это поднимает вопрос о необходимости проведения мер по предотвращению суицидального поведения. Для разработки превентивной стратегии в первую очередь необходимо определить факторы, влияющие на самоубийства.

В исследованиях рассматриваются самые различные факторы суицидального поведения. [5] Среди них можно выделить медицинские, социально-демографические, экономические. К медицинским относятся психические расстройства и алкогольная и наркотическая зависимости. Социально-демографический блок содержит в себе огромное количество факторов, таких как возраст и пол, наличие партнера, детей [8], уровень социального неравенства в обществе, домашнее насилие, миграция [4] и даже сексуальная ориентация [3]. Также большое значение имеют образование и религия, которые можно отнести к данному блоку. Основными экономическими факторами являются уровень безработицы, доход [7] и род деятельности [6]. Данный список факторов, конечно, не полон. Так, например, погоду [2] или доступ к интернету тоже можно рассматривать как факторы, влияющий на суицидальное поведение.

О том, что уровень смертности диверсифицирован по полу и возрасту, знают все, кто интересуется демографией. Смертность из-за суицидов не исключение. Однако важной особенностью, необходимой для разработки превентивных мер, является диверсифицированность по полу и возрасту факторов суицидального поведения. Так у женщин в трудоспособном возрасте основным фактором суицидов является наличие детей [9], а у мужчин в этих же возрастах ключевую роль играют экономические факторы. Для людей старших возрастов преобладающим фактором являются психические заболевания, а для детей и подростков - домашнее насилие.

В России смертность от самоубийств является очень высокой по сравнению с другими странами [11]. При этом в нашей стране существует проблема, связанная с искажением данных. Для улучшения «негативной» статистики смерти от суицидов указывают как смерти от неустановленных причин. Также существуют и другие проблемы, связанные с определением причин смерти в России, которые ставят под сомнение результат аутопсии [1]. Таким образом, на самом деле смертность от самоубийств в России еще выше, чем представлено в официальных данных.

В 2014 году ВОЗ был издан глобальный императив по предотвращению самоубийств, в котором указаны возможные превентивные меры. Это говорит о том, что мировое сообщество заинтересовано в решении проблемы суицидов. Существуют страны, которые смогли добиться серьезных результатов, проводя антисуицидальную политику на национальном уровне (например, стратегия «Выбери жизнь» в Шотландии). [10] В России же

на государственном уровне этой проблеме уделяется очень мало внимания. В связи с этим представляется необходимым более подробное исследование причин самоубийств в России и разработка мер по предотвращению суицидального поведения. Понижение смертности от суицидов должно быть результатом реализации превентивных мер, а не из искажения данных.

Источники и литература

- 1) Андреев Е. (2016). Плохо определенные и точно не установленные причины смерти в России // Демографическое обозрение. 3(2): 103-142 https://demreview.hse.ru/data/2016/09/19/1123158017/1DemRev_3_2_2016_103-142.pdf
- 2) Гишинский Я., Румянцева Г. Самоубийства в России // Население и общество. Информационный бюллетень Центра демографии и экологии человека ИПП РАН. — 1998. — № 25
- 3) Baams, L., Grossman, A. H., & Russell, S. T. (2015). Minority Stress and Mechanisms of Risk for Depression and Suicidal Ideation Among Lesbian, Gay, and Bisexual Youth. *Developmental Psychology*. <https://doi.org/10.1037/a0038994>
- 4) Brown, M. J., Cohen, S. A., & Mezuk, B. (2015). Duration of US residence and suicidality among racial/ethnic minority immigrants. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology*, 50(2), 257–267. <https://doi.org/10.1007/s00127-014-0947-4>
- 5) Conejero, I., Lopez-Castroman, J., Giner, L., & Baca-Garcia, E. (2016). Sociodemographic Antecedent Validators of Suicidal Behavior: A Review of Recent Literature. *Current Psychiatry Reports*, 18(10). <https://doi.org/10.1007/s11920-016-0732-z>
- 6) Hawton, K., Agerbo, E., Simkin, S., Platt, B., & Mellanby, R. J. (2011). Risk of suicide in medical and related occupational groups: A national study based on Danish case population-based registers. *Journal of Affective Disorders*, 134(1–3), 320–326. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2011.05.044>
- 7) Knipe, D. W., Carroll, R., Thomas, K. H., Pease, A., Gunnell, D., & Metcalfe, C. (2015). Association of socio-economic position and suicide/attempted suicide in low and middle income countries in South and South-East Asia - A systematic review. *BMC Public Health*, 15(1). <https://doi.org/10.1186/s12889-015-2301-5>
- 8) Lusyne, P., & Page, H. (2008). The impact of children on a parent's risk of suicide following death of a spouse, Belgium 1991-96. *Population Studies*, 62(1), 55-67. <https://doi.org/10.1080/00324720701788566>
- 9) Qin, P., Agerbo, E., & Mortensen, P. B. (2003). Suicide risk in relation to socioeconomic, demographic, psychiatric, and familial factors: A national register-based study of all suicides in Denmark, 1981-1997. *American Journal of Psychiatry*, 160(4), 765–772. <https://doi.org/10.1176/appi.ajp.160.4.765>
- 10) World Health Organization. Preventing suicide: a global imperative. Geneva: World Health Organization; 2014.
- 11) WHO, Suicide data http://www.who.int/mental_health/prevention/suicide/suicideprevention/en/