Взаимосвязь проявлений суицида и социальных проблем в обществе

Введение

Проблема суицида рассматривается с религиозной, правовой, психологической, социальной точек зрения, а также влияния таких факторов как гендерное различие, статус субъекту, возрастные особенности.

Эта проблема является весьма актуальной сегодня, поскольку по данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) ежегодно около миллиона человек во всем мире убивают себя. Самоубийства уносят больше жизней, чем преступность и даже войны. Каждые 40 секунд кому-то из жителей Земли удается покончить с собой, а число неудачных попыток достигает 10-20 миллионов в год, просто большинство этих случаев остаются никем не замеченными.

В жизни современного общества особо остро восстали проблемы суицидального поведения. Человек, живя в обществе, испытывает влияние социальной среды, и сама влияет на него. Постоянные трудности, которые она переживает, ослабляют ее адаптивные возможности. Это предопределяет агрессивность личности, диссонанс, депрессию, неадекватную самооценку. Сочетание нескольких мотивов (личностных и ситуативных) вызывает суицидальное поведение человека.

Особенно вызывают беспокойство у ученых и специалистов-практиков случаи суицидального поведения среди молодежи. Кризисные процессы в экономике и общественной жизни вызвали новую социальную ситуацию развития личности. Молодые люди, с присущими им эмоциональной неустойчивостью, импульсивностью, высокой внушаемостью, оказались в сложных условиях самоопределения, в ситуации неудовлетворенности значимых социальных потребностей, породило рост социально дезадаптированных поведения.

Статистические данные свидетельствуют об актуальности проблемы профилактики самоубийств среди молодежи. Согласно результатам социально-психологических исследований 27,7% молодых людей иногда теряют желание жить, 17,8% - считают, что никому до них нет дел; 25,5% - не всегда могут рассчитывать на помощь близкого человека; 51,9% - имеют агрессивные проявления, то есть не удерживаются в ситуации конфликта. Юноши и девушки, которые находятся в кризисном состоянии, нуждаются в поддержке окружающих, психокоррекционной помощи специалистов.

С данной проблемой должно бороться не только общество в целом, но и каждый отдельный человек, особенно та, которая должна находиться рядом с молодежью и стараться помогать ей в сложной ситуации. Только после этого можно говорить о решении данной проблемы.

Целью данной работы является раскрытие сущности суицида и связи проявлений суицида и социальных проблем в обществе, а также формулирования определенных предложений по предупреждению и отвлечения летальному исходу, которым может закончиться попытка осуществления самоуничтожения.

Основная часть

Толкованием сущности суицида занимались разные ученые каждой из эпох. Акты самоубийства мы можем наблюдать еще в мифологии разных народов. Каждые из ученых, народов, мыслителей и философов выражали свое отношение к этому действу.

Так, например, в древнем Египте родилась знаменитая "Спор человека со своей душой" [4, с. 183 - 185], в которой говорится о невыносимую боль, страдания, присущие человеческому существованию, и человек в те времена не боялась наказания за свои мысли и поступки, со страниц книги можно сделать вывод о толерантном отношении к акту суицида людей тех времен.

Бордо Мишель Эйкем де Монтень в своем труде «Исследование» говорил: "Смерть - это не только освобождение от болезней, она - избавление от любого страдания" [3, с. 91].

Э. Дюркгейм, исследуя феномен суицида, отмечал, что количество самоубийств обратно пропорционально степени интеграции религиозного, семейного и политического в обществе [2, с. 237].

Хотя эта проблема рассматривалась многими учеными, но она остается полностью не раскрытой, и рассмотрение такого вопроса является очень кстати, учитывая, что акты суицида имеют тенденцию к росту из года в год в геометрической прогрессии.

Суицид - акт самоубийства, который осуществляется в состоянии сильного душевного расстройства или под влиянием какого-либо психического заболевания.

Самовольный выход из жизни - большая трагедия не только потому, что на Земле стало на одного человека меньше, не только потому, что данный акт несет горе и слезы близким, а еще и потому, что причины и условия, которые подталкивают к самоубийству, остаются. Это осознанный акт самоустранения из жизни под воздействием острых психотравмирующих ситуаций, при которых собственная жизнь как высшая ценность теряет смысл. Причины суицида разнообразные, заключаются не только в личностных деформациях субъекта и обстановке травмирует психически, но и в социально-экономической и нравственной организации общества. В начале XX века было выяснено, что на уровень суицидальности влияют также новые технические средства передачи информации: радио, кинематограф.

Во время бурного развития СМИ, компьютерных игр с распространенным у них некрофильством, садистски-мазохистскими смакование смерти, в том числе и суицидального, эти тенденции углубились. Пытаясь выяснить истинные причины самоубийства, мы столкнулись с противоречиями. Учитывая ряд факторов невозможно сказать, что к суициду склонны только неудачники или психически больные. Абсолютно здоровая и адекватный человек при воздействии определенных факторов сознательно или бессознательно может осуществить самоуничтожения. Также возможна личностная зрелость или незрелость. Наверное, для каждого человека есть определенный порог выносливости или терпения, то есть того, что можно выдержать. Если для одного человека требуется жизненная трагедия, какие-то сумасшедшие неприятности или экстремальные условия, когда человек поставлен в такие условия, что иного выхода, кроме самоубийства, не видит, то человеку другого социального уровня жизни некая минимальная проблема уже спровоцирует состояние безысходности. Когда человек совершает суицид, у него возникает специфическое состояние сознания - так называемое туннельное сужение сознания, когда человек, кроме самоубийства, просто не видят другого выхода. Кстати, большинство субъектов, совершивших попытку самоубийства, говорили не о смерти, а о бегстве от ситуации, в которой оказались.

Говоря о влиянии половых различий на суицид, то сначала заметим, что мужские и женские стили поведения могут основываться на гендерных различиях психомоторики (ходы, жестикулирования, письма), скоростных (темповых) характеристиках и предметной пластичности (по В.М. Русалов). На уровне характерологических качеств стилевые особенности проявляются в виде гендерных стереотипов полоролевого поведения - это модели поведения, система "неписаных" правил, которые должен усвоить индивид, чтобы его признали мужчиной или женщиной. Поэтому следует заметить, что мужчины и женщины более склонны или менее подвержены суицида в зависимости от возраста, а не от вышеперечисленных различий. Так, незавершенные суицидальные попытки совершают больше женщины, в то время как завершены - больше мужчины. Но поразительной разницы нет, зато очень большая разница по возрасту. Если завершены суициды совершают, в основном, мужчины трудоспособного возраста (40 - 45 лет), допустим, вследствие потери работы или неудачи в бизнесе (ситуация "жизненного краха"), то женщины прибегают к таким попыткам чаще всего в старшем возрасте - наверное, наибольшую роль здесь играют чувство одиночества, ненужности.

По разным данным, именно социальные проблемы порой могут провоцировать суицидальное поведение - безработица, нехватка средств, семейные неурядицы, конфликты с коллегами и т.п.. Одним из ученых было предложено упрощенную схему причинно-следственных связей, приводящих к суициду: недовольство жизнью - отчаяние - депрессия - нарушения психического здоровья - самоубийство [5].

Причины суицидального поведения очень сложны и их очень много. Их можно искать в биологических, генетических, психологических и социальных сферах жизни человека. Несмотря на то, что люди обычно совершают суицид в экстремальных ситуациях, таких, как развод, потеря работы или учебы, большинство экспертов считает, что это скорее повод для совершения суицида, чем его причина. Самоубийство может быть генетически обусловлено, оно может быть обусловлено только личностными и внешними факторами. Важно отметить, что в мире от самоубийств всего страдают высокоразвитые страны, а наименее - слаборазвитые и мусульманские. суицид самоубийство социальный поведение

В стране действительно самоубийства занимают одно из первых мест по частоте смертельных несчастных случаев, вместе с жертвами автомобильных аварий и алкогольными отравлениями. Вместе с тем, согласно исследованиям, проведенным одесской общественной организацией "Экологическое здоровье человека", среди методов самоубийств, избранных русский, лидирует вовсе не смерть под колесами вагона метро, а повешение (81% суицидов), затем в порядке убывания - падение с высоты, огнестрельные ранения, самопорезы, отравления и утопления. А типичный русский самоубийца - человек в возрасте от 45 до 54 лет, житель сельской местности. Хотя многие специалисты с этим не согласны и утверждают, что в мегаполисах, особенно с большим количеством населения, как Киев, например, ситуация намного сложнее. А среди самоубийц хватает как простых, никому не известных рабочих, так и олигархов, всемирно известных и властителей. Некоторые социологи все же утверждают, что на первом месте остаются межличностные проблемы, особенно это касается жителей мегаполисов (80% случаев), на втором - социальные, и только на третьем - психические заболевания, объясняется этот факт повышением общей стресогенности и напряженности жизни в мегаполисах ( рост цен, экология, фактор трудового перенапряжения), да и вообще эффект скопления народа сам по себе стересогенним фактором - отмечает психолог. Вследствие экономических кризисов часто человек чувствует себя полной неудачницей, обвиняя в первую очередь не внешние обстоятельства, а самого себя. В такой ситуации будущее представляется ему неопределенным, а самоубийство - единственным способом выхода из затруднительного положения. Относительно общественных категорий, которые наиболее склонны к совершению подобных поступков, то самый высокий показатель самоубийств отмечается среди психически больных, хронических алкоголиков, наркоманов, инвалидов. К группе риска можно отнести пожилых людей, осужденных, а также детей и подростков. Кстати, количество самоубийств, совершенных детьми, увеличивается, а возраст уменьшается. Покончить с жизнью может только тот, кто чувствует себя вне окружающим миром. В свое время известный психоаналитик Фрейд ввел понятие «инстинкт смерти» для объяснения почему человек идет на самоубийство. Действительно, человек странное существо, ведь никакой другой живому существу не свойственный загадочный влечение к смерти.

Самоубийство - это мгновенное решение, нирвана, взятой силой. Самоубийца вступает в соперничество со смертью, доказывая своим намерением, что способен обойтись без нее. Один из великих мыслителей сказал, что смерть не имеет к нам никакого отношения: когда мы ее еще нет, когда она - нас уже нет.

Человек, никогда не думающий о самоубийстве, скорее покончит с собой, чем тот, кто постоянно думает об этом.1774 Иоганн Вольфганг Гете (1749 - 1832 годы) опубликовал роман "Страдания молодого Вертера", который повлек самоубийства многих молодых людей. Впоследствии возник термин "эффект Вертера", означавший имитационный суицидальный влияние [1, с.257]. На сегодняшний день этот эффект еще называют заразность самоубийств, когда подается информация о том, что произошло, в довольно привлекательном виде, подростки, «собезьянничав», могут повторять такие поступки.

Также некоторые виды суицида можно отнести к разряду публичных, демонстративных, целью которых является привлечение как можно большего внимания к персоне и ее проблем. Самоубийца уверен, что о нем узнают, расскажут, напишут. По данным газет Киевского издательства большое количество суицидов совершается в метро. В таком случае включается эффект подражания, поскольку самоубийство в метро - это самое громкое - больше людей становится свидетелями, последствия более значительные, о нем больше пишут.

Человек, находящийся на грани суицида, может без проблем найти информацию о подобных явлениях в прессе, которая пишет, как правило, о суициды в метро. В результате возникает "эффект снежного кома", начинается подражания. И тот, кто на грани, скорее всего, предпочтет самоубийство, о котором пишут.

Возможно, суицидальные попытки - это своеобразное проявление эгоизма, потому, оказывая такое, человек не задумывается о последствиях.

Больше всего пугает то, что этот "вирус" поразил сегодня практически все слои населения и все возрастные категории.

Заключение

Итак, суицид может осуществляться в различных проявлениях и по разным причинам, но важнейшим нашей задачей является своевременное выявление его и попытка помочь человеку, оказалась на грани. Поэтому, для решения проблемы снижения самоубийств среди людей с психическими расстройствами и среди населения в целом требует решительности и политической воли со стороны систем здравоохранения, профессиональных психиатров и государственных чиновников.

Со стороны систем здравоохранения должно уделяться повышенное внимание проблеме борьбы с негативным отношением и дискриминацией, что очень часто сопровождают психические расстройства и самоубийства, для того, чтобы люди, которые нуждаются в помощи, смогли ее получить на раннем этапе психического расстройства. Психиатры должны повысить качество оказания специализированной психиатрической помощи и предупреждения возникновения психических расстройств для обеспечения психического благополучия населения, будет способствовать повышению качества жизни населения страны. Можно также проводить бесплатные семинары, где освещать тему самоубийства. Еще более жестоким способом является просмотр фотографий самоубийц в Интернете и СМИ.

Главное - дать понять, что суицид, повешение это или отравления, не такой уж прекрасный, а совсем наоборот.

Список литературы

Дюркгейм Э. Самоубийство. Социологический этюд: Пер. с фр. Изд. В. А. Луков. - СПб.: Союз, 1998. - 496 с

Мир философии: Книга для чтения. Ч. 2. - М.: Политиздат, 1991. - 624 с.

Суицид. Хрестоматия по суицидологии. - К.: А.Л.Д., 1996 - 216 с.

Социология права. Касьянов В.В., Нечипуренко В.Н. - Ростов н/Д: Феникс, 2001. - 480 с.

Леонтьев А.А. Психология общения. - М.:Тарту, 1970. - 220 с.

Пиз А., Гарнер А. Язык розговора. - М.: Узд-во ЗКСМО - Пресс, Изд-во ЗКСМО-МАРКЕТ, 2000. - 224 с.

Абрумова А.Г. Психология самоубийства//Социальная и клиническая психиатрия. - М., 1996.-Т.6.-с.5-13.