

САМОУБИЙСТВО - ЯВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЕ

ОРЛОВА Ирина Борисовна - заведующая отделом Института социально-политических исследований РАН, кандидат экономических наук.

Анализ данных о самоубийствах показывает, что по мере исторического развития технический прогресс, накопление информационных ресурсов, появление социальных инноваций далеко не всегда шли параллельно с ростом удовлетворенности людей жизнью, увеличением человеческого счастья. Крайняя степень социальной адаптации, утрата социальных связей, состояния, приводящие к самоубийствам, увеличивались в периоды активного промышленного развития. В Европе с 1821 по 1880 гг. число суицидов утроилось.

Хотя самоубийства были известны и в древности, но тогда они вызывались главным образом религиозными или чисто экономическими причинами: стремлением освободить членов группы или семьи от лишнего рта. Самоубийства из-за так называемого "разочарования в жизни", судя по историческим и этнографическим данным, в древности практически не встречались. Это - современное явление. Его принято считать порождением культуры большого города (описанной О. Шпенглером в "Закате Европы"), символизирующей упадок, завершающую стадию развития цивилизации.

Дифференциация числа самоубийств в различных цивилизационных средах в определенной степени детерминирована культурно-историческими, религиозными традициями. Так, в африканских странах и большей частью в Индии процент самоубийств очень низок. Низок он и в таком регионе, как Южная Америка. Официальная статистика по таким странам, как Англия, США, Австралия, говорит о том, что среди протестантов случаи самоубийств встречаются реже, чем среди католиков. В других культурных традициях, например, японской, сведение счетов с жизнью может представляться в несколько романтизированном свете. Этому способствует убеждение о том, что при определенных обстоятельствах самоубийство - врата в рай.

Большое число самоубийств, как показывают кросс-культурные исследования, до недавнего времени давал регион Западной Европы, далее шли США, затем страны Центральной Европы (табл. 1). В Восточной Европе и особенно в России увеличение этого показателя произошло в 90-е годы.

По мнению специалистов, культурно-исторические и религиозные особенности оказывают лишь дополнительное сдерживающее или, напротив, "снимающее запреты" воздействие на принятие решения о самоубийстве. Главные же причины лежат в сфере социальной и социально-психологической: это - утрата социальных связей, депрессия, фрустрация, алкоголизм, вызванные семейными неурядицами, безработицей, потерей перспектив и т.д.

Так, по данным одного американского исследования [1] увеличение безработицы на 1% в США (если она затем не снижается на протяжении 5 последующих лет) приводит к следующим результатам (табл. 2).

В России традиционно самоубийства, осуждаемые православием, были редким явлением. В деревнях они встречались еще реже, чем в городах. В постперестроечной России положение резко изменилось (табл. 3).

Таблица 1

Число самоубийств в различных странах (на 100 тыс. населения)

Страны	1983 г.	1992 г.
Австралия	11	11,9
Австрия	25,7	20,6
Англия	9,5	-
Бельгия	19,1	17,9
Болгария		16,6
Венгрия	-	37
Голландия	10,1	10,2*
Дания	31,6	20,4
Ирландия	4,9	-
Италия	6,4	6,8"
Канада	14,8	12,9*
Новая Зеландия	9,7	-
Норвегия	12,4	15,5*
Польша		15,6
Россия	—	31
Румыния		12
США	12,5	12,3**
Финляндия	25,2	27,8
Франция	17,2	18,9*
ФРГ	20,9	15,5*
Швейцария	25,7	-
Швеция	19,4	15,9**
Япония	17,6	15,5
на 100 тыс. лиц соответствующего пола		
США	мужчины	19,9
	женщины	4,6
Россия	мужчины	53,2
	женщины	11,6

* данные за 1991 г.

** данные за 1990 г.

- отсутствие данных

Источники: World Health Statistics. Geneva, 1983, Российский статистический ежегодник. М., 1995, с. 453.

Таблица 2

Количественная связь между безработицей (при приросте на 1%) и различными формами девиаций

Формы девиаций	% прироста
Самоубийства	+4,5
Первичные обращения в клиники для душевнобольных	+3,3
Тюремные заключения	+4,0
Убийства	+5,7
Смертность от алкоголизма	+1,9
Общий показатель смертности	+1,9

Кривая самоубийств в 90-е годы резко пошла вверх: увеличение за 1990-1994 гг. составило 1,6 раза (с 39,1 тыс. чел. до 61,9 тыс. чел.). Некоторое последующее снижение этого показателя вселяет надежду, но не дает повода для успокоения: 58 тысяч самоубийц (в 1996 г.) означает, что ежегодно из-за суицидов с лица Российской земли исчезает население небольшого города.

Динамика самоубийств в РФ в 90-е годы

	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996
Число суицидов (тысяч человек)							
Во всем населении	39,1	39,4	46,1	56,1	61,9	60,9	57,8
В городском нас.	26,4	27,1	31,6	37,7	40,8	40,7	38,1
В сельском нас.	12,7	12,3	14,5	18,4	21,1	20,2	19,7
Число суицидов на 100 тыс. населения							
Всего населения	26,4	26,5	31,0	38,1	42,1	41,4	39,4
Городского нас.	24,1	24,7	28,9	34,9	37,9	37,7	35,4
Сельского нас.	32,8	31,7	36,9	47,2	53,7	51,4	50,3

Таблицы 3-6 подготовлены по материалам Госкомстата РФ: Российский статистический ежегодник. М., 1995; Демографический ежегодник. М., 1995; Естественное движение населения РФ. М., 1994-96; Численность населения РФ по полу и возрастным группам. М., 1995 и др.

Таблица 4

Возрастные коэффициенты смертности от самоубийств (число умерших на 100 тыс. человек соответствующего пола и возрастной группы)

Го- ды	Пол	Всего умер- ших	Из них в возрасте							
			<20	20-24	25-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70+
1985	муж.	52,9	7,4	43,5	63,8	69,6	92,7	97,7	65,2	92,6
	жен.	12,3	1,7	6,5	7,3	11,4	17,8	20,3	21,0	27,8
1989	муж.	42,8	7,4	22,1	49,2	59,8	66,8	72,6	60,1	95,1
	жен.	10,9	2,3	6,7	6,0	8,0	12,7	-57,7	19,2	32,1
1990	муж.	43,9	8,9	34,0	49,6	61,4	69,6	69,7	63,3	96,1
	жен.	11,1	2,3	6,9	6,8	8,6	12,5	16,1	20,1	30,7
1991	муж.	44,5	9,3	35,2	51,1	63,4	66,4	71,0	64,1	88,0
	жен.	10,7	2,4	6,7	7,3	8,4	12,1	15,5	18,6	28,8
1992	муж.	53,2	9,7	42,6	59,7	75,5	80,6	92,0	74,7	82,5
	жен.	11,6	2,6	7,5	7,8	9,7	14,2	17,3	19,2	28,4
1993	муж.	66,2	9,2	52,2	73,5	92,8	103,8	118,4	87,7	103,6
	жен.	12,9	2,3	8,1	9,7	11,8	15,7	18,9	20,7	29,4
1994	муж.	74,1	10,4	63,4	84,4	103,8	115,7	125,7	98,8	96,3
	жен.	13,3	2,7	8,9	11,1	12,6	15,8	18,9	20,9	28,8
1995	муж.	72,5	13,4	71,3	82,8	100,5	113,0	118,7	94,9	99,9
	жен.	13,6	3,5	9,9	10,8	12,8	16,6	18,2	21,0	30,5
1996	муж.	69,4	12,9	72,9	81,6	94,5	108,2	106,4	93,6	98,4
	жен.	12,4	3,0	9,6	10,6	11,8	14,9	16,1	18,7	28,0

По критериям Всемирной Организации Здравоохранения уровень свыше 20 суицидов на 100 тыс. населения считается высоким. В России к середине 90-х годов этот "высокий уровень" был превзойден более чем в 2 раза: он возрос с 26,4 в 1990 г. до 42,1 в 1994 г. (табл. 3). Если же обратиться не к среднероссийским, а к региональным данным, то в ряде территорий, таких как Республика Алтай, Читинская область, Еврейская автономная область, Удмуртия, Бурятия, Архангельская, Кировские области, Республиках Марий Эл и Башкортостан, "высокий" по международным меркам уровень превзойден в 3,5—4 раза; он составил в 1994 г. 69-85 суицидов на 100 тыс. жителей.

Суицидальное поведение в России отличается очень большой спецификой. Мировая практика свидетельствует о том, что самоубийства в деревнях встречаются реже, чем в городах, что суициды традиционно рассматриваются как атрибут культуры большого города, что они в значительной степени есть порождение негативного влияния развитого мегаполиса. В России же наоборот, относительная частота суицидов на селе выше, чем в городе: в "пиковом" 1994 г. на 100 тыс. горожан приходилось 37,9 самоубийств, а на 100 тыс. сельчан 53,7 (табл. 3). Выше на селе и показатели смертности от причин, связанных с употреблением алкоголя. Эти данные - дополнительное свидетельство разложения современного российского села.

Другой особенностью являются возрастные характеристики: в России самоубийцы - это в основном люди активного трудоспособного возраста, точнее, это мужчины в возрасте 30-59 лет (табл. 4). Данные наглядно демонстрируют сдвиг в возрастной структуре самоубийц, происшедший в 90-е годы. Если в 1990 г. число суицидов увеличилось практически пропорционально возрасту, и максимум приходился на самую старшую группу (свыше 70 лет), то к 1995 г. "критическими" возрастами для мужчин стал промежуток 30-59 лет.

Почему мужчины оказываются более уязвимыми, тяжелее приспосабливаются к стрессовым ситуациям? Вероятно, мужчины средних возрастов, имеющие устойчивую установку на трудовую деятельность, тяжелее всего воспринимают потерю заработка, невозможность прокормить семью.

Кроме того, с безработицей или с дезорганизацией рабочего процесса теряются различные скрытые преимущества работы, такие, как например, организация и структурируемость времени, определенность статуса, чувство идентичности, социальные контакты и солидарность с членами трудового коллектива. Для мужчины потеря всего этого более значима, она способна вызвать состояние "усвоенной беспомощности", что ведет к алкоголизации, усугубляющей депрессию и стимулирующей самоубийства. Для женщины выполняемые ею социальные роли матери, хозяйки дома, вероятно всегда, даже при потере работы, социальных катаклизмах сглаживают негативное влияние стрессовывывающих ситуаций. Ребенок является для женщины якорем, прочно удерживающим ее в жизни. Вероятно, биологическая связь с детьми, "обязательства перед природой" пересиливают негативное влияние социальных факторов. В пользу этого предположения свидетельствует и тот факт, что случаи суицидов у женщин резко возрастают в преклонном возрасте (табл. 4), когда "обязательства" уже выполнены, и их место занимают ощущения ненужности, бесполезности, беспомощности.

Отношение числа мужчин самоубийц к числу женщин в начале 90-х годов составляло 3,9 : 1; в середине 90-х годов уже 5,3 : 1, что свидетельствует о том, что главную "лепту" в увеличение общего числа суицидов вносят мужчины (табл. 4). Если же сравнивать эти показатели только среди трудоспособных возрастов мужчин и женщин, то здесь эта разница превышает 7 раз, а на селе достигает почти 8 раз (табл. 5).

Возрастная структура смертности от суицидов совпадает с аналогичной структурой общей смертности и еще раз подтверждает, что **наиболее серьезным симптомом социального нездоровья России в 90-е годы является сверхсмертность мужчин трудоспособного возраста.**

Как можно объяснить резкий скачок самоубийств в России в 90-е годы? В чем причины, толкающие людей на крайнюю форму выражения собственного несчастья?

Показательны выводы Российского Федерального суицидологического центра об изменении мотивов самоубийств: если в 80-е годы они лежали в сфере семейных взаимоотношений, то в 90-е годы решающее значение приобрели такие факторы, как безработица, долговременные невыплаты заработной платы, хроническое безденежье, алкоголизм, то есть факторы, обусловленные ухудшением общей социально-экономической обстановки в стране.

Число суицидов на 100 тыс. лиц трудоспособного возраста

	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996
Все население	33,9	34,2	41,2	51,3	56,9	56,1	53,0
Мужчины	56,4	57,2	69,3	87,1	96,8	94,9	90,2
Женщины	9,8	9,6	10,9	12,5	13,2	13,5	12,2
Городское население							
Оба пола	29,4	30,4	36,8	45,2	49,5	49,5	45,9
Мужчины	49,2	51,1	62,3	77,1	84,8	84,2	78,7
Женщины	8,9	9,0	10,3	11,6	11,9	12,4	11,0
Сельское население							
Оба пола	48,4	46,6	55,1	70,5	79,9	76,8	75,0
Мужчины	78,2	75,8	90,5	116,7	132,3	126,5	124,0
Женщины	12,8	11,8	13,0	15,6	17,2	17,3	16,3

Кроме того, встречается информация о самоубийствах солдат срочной службы, офицеров, не имеющих возможности прокормить свои семьи и лишенных легальных способов получения дополнительных заработков. Редкими, но очень показательными являются сообщения о самоубийствах крупных ученых, физиков, конструкторов, реагирующих таким образом на деградацию науки, которой была посвящена вся их жизнь.

Суициды под воздействием этих причин - есть порождение глубокого общего кризиса, поразившего российское общество. Применяя терминологию Э. Дюркгейма [2], большую часть из них можно классифицировать как **аномические самоубийства, вызванные ценностно-нормативным кризисом в обществе или аномией.**

Именно накопление аномии в российском обществе - глубинная причина резкого роста самоубийств и убийств, всех форм отклоняющегося поведения, скачка смертности в трудоспособном возрасте, роста психических и социально обусловленных заболеваний. В этом - объяснение распространенности проявления обеих противоположных форм сознания аномической личности: с одной стороны - чувства беспомощности, изоляции, пустоты, отсутствие моральной цели; с другой - вседозволенность, потеря ответственности, ориентация на сиюминутные выгоды, эгоцентризм и политический экстремизм.

Наше общество уже так глубоко втянуто в "безнормность", что оно само воспроизводит саморазрушительное поведение, воспроизводит те его формы, которые способствуют росту социального отчуждения, крайним выражением которого является самоубийство.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Аргайл М. Психология счастья. М., 1996, с. 96, 58.
2. Дюркгейм Э. Самоубийство. Социологический этюд. Спб., 1912.