

СУИЦИД: ПСИХОЛОГО-ПРАВОВАЯ ОЦЕНКА

Ергалиева М.К. Северо – КГУ имени М.Козыбаева, Петропавловск, Республика Казахстан
E-mail: madina_ergalieva@inbox.ru

SUICIDE: PSYCHOLOGICAL AND LEGAL ASSESSMENT

Yergaliyeva M.K. North - Kazakhstan State University M. Kozybaev name, Petropavlovsk, The Republic of Kazakhstan E-mail: madina_ergalieva@inbox.ru

В данной статье рассматривается понятие суицида, его виды и стадии. Суицид – вот уже в особенности на протяжении нескольких лет остается очень актуальной. Так как, самоубийству более склонны подростки в период подросткового возраста, нежели люди постарше. Но и этот факт не исключает распространенность суицида во всех возрастных категориях.

По статистике ежегодно 1,1 миллиона людей на планете сводят счеты с жизнью. Эта цифра является ужасной, так как каждый человек на этой Земле рожден для того, чтобы нести счастье и свет, сеять доброе и вечное. Родиться на свет человеком – величайшее счастье. Человек обязан осознавать, что вероятность его прихода в этот мир в человеческом образе составляет 1 к 1000. Если вы сейчас читаете эти строки, значит сработала вероятность в 0,1 % и вы, дорогой читатель, удостоены чести называться Человеком. Я абсолютно уверена в том, что вы цените свою жизнь и используете шанс прожить ее так, чтобы в конце пути за нее не было стыдно, ведь вы Человек с большой буквы! Однако, к сожалению, в нашем мире есть люди, жизнь которых обрывается самым ужасным из всех существующих образов, и называется этот образ «суицид». В данной статье я предлагаю вам разобраться, что из себя представляет понятие «суицид», каковы его основные причины и как можно помочь человеку, испытывавшему желание покончить жизнь самоубийством.

В разных культурах отношение к суициду всегда было неоднозначным. В Древней Греции к нему относились негативно, суицид считался юридически наказуемым преступлением, даже считалось, что необходимо отрубать руку человеку совершившему это деяние. В нашей культуре отношение к самоубийству всегда было негативным, людей совершивших такой поступок, не хоронили на кладбище, не отпевали в церкви. Это было серьезным, сдерживающим моментом в плане роста суицидов. Католицизм также относится к этому явлению негативно. Очень низкие суицидальные тенденции в Италии, Испании, Греции, странах Латинской Америки, по данным многих авторов, как раз списываются на то, что эти страны с позиции католической веры осуждают это явление. То есть социокультурный феномен играет огромную роль в этом вопросе. В других же странах, например, в Китае, отношение к суициду было весьма спокойное. Считалось, что человек, таким образом освобождает душу. Такой же примерно подход был и в Древней Индии. В Японии до недавнего времени существовал обряд хакари: когда совершение самоубийства считалось высшим проявлением мудрости, честности порядочности. Существовали традиции как добровольного так и принудительного хакари. Если человек добровольно решал свести счеты с жизнью, созвав членов своей семьи, облачась во все белое, он вспарывал себе живот, а в этот момент сын или близкий друг отрубал ему голову. Но все это относится к разговору о традициях. Сейчас в мире происходит смешение культур, и в большей мере чем религиозный и социокультурный факторы, на человека влияют урбанистический и экономический факторы. Например, замечено, что чем больше город, тем большее количество самоубийств в нем происходит, так как человек себя чувствует потерянным и ненужным. В сельских районах тенденция к увеличению роста самоубийств проявляется в гораздо меньшей мере. В 1997 год в Казахстане было совершено 56573 самоубийств, что составляет 39 случаев на 100 тысяч населения. В 1997 году - 45 человек на 100 тысяч населения. Для сравнения: в том же 1997г. во Франции 22 случая, в ФРГ-21, США-12, Великобритании-9, Чехословакии-21. Здесь кроме урбанистических сказываются и экономические факторы, которые серьезно отражаются на психике людей, Часто на пике экономических и личностных проблем, человек решает «наложить на себя руки». Например, если взять в возрастном плане, то субъективность мышления подростков, проявляется в том, что они перенимают эталоны поведения у героев телеэкрана.

Их прельщает сам подход к самоубийству, как к возможности в критической ситуации сохранить честь и достоинство, свой лично-социальный статус. Такого типа суициды свойственны высшему составу армии. Многие офицеры совершают подобные деяния. Особо надо отметить медицинские аспекты самоубийства как явления так как 1/3 всех самоубийств были следствием каких либо психических расстройств. Если говорить о самом явлении суицида, то можно выделить несколько фаз. Выделяется пресуицид, когда у человека появляются сначала недифференцированные мысли, размышления об отсутствии ценностей жизни, которые выражаются в формулировках типа «жить не стоит, устал от такой жизни» и тому подобное. Не имеется четкого представления о смерти, а имеется само отрицание жизни. Такие суицидальные формы бывают свойственны и нормальным людям в тех или иных ситуациях. Но если процесс продолжается, то на следующем этапе пресуицида мы видим пассивные суицидальные мысли, которые характеризуются представлениями,

фантазиями на тему лишения себя жизни. Например: «хорошо бы умереть, заснуть и не проснуться» и тому подобное, которые выражают внутреннюю готовность человека к суициду.

На следующем этапе возникают суицидальные замыслы. Это активные формы суицидальности. Идет разработка плана суицида, продумывается способ, выбирается время и место действия. Следующий этап - это суицидальные намерения: когда принято решение о самоубийстве - непосредственно суждение, возникает суицидальные действия. То есть все эти этапы характеризуют подготовку человека к совершению самоубийства в той или иной форме. Вообще выделяют истинный суицид, аффективный суицид и демонстративно - шантажное поведение.

После того, как все этапы пройдены, человек подошел к суицидальному действию, как к итоговому представлению о невозможности существования в данной ситуации. Возможно, это истинный суицид, тогда человек предпринимает реальные действия, что бы лишить себя жизни. Часто самоубийства в органах УВД принимают жестокие формы. Доступность оружия дает возможность застрелиться, часто в тюрьмах вешаются на веревках и шнурах. Пример: в июне месяце этого года: сотрудник ДВД возвращался с работы на служебной машине, совершил ДТП, сильно повредил машину в состоянии такого аффекта он застрелился. Это был аффективный суицид. Человек решился и сделал, хотя явных причин так поступить у него не было. Пример демонстративно - шантажного самоубийства:

Был такой случай: сотрудник полиции, в пьяном состоянии, после ссоры со своей бывшей женой, вскочил на подоконник со словами: «я сейчас выпрыгну», потом его успокоили, но ввиду того что он был пьян, и была нарушена координация движений, он просто свалился с большой высоты. Это была демонстративно - шантажная попытка, но ему не повезло и она оказалась законченной. Для осуществления демонстративного суицида часто используют мед. препараты. Демонстративно - шантажное поведение предполагает как рациональный, запланированный вариант, так и аффективные формы поведения, когда человек спонтанно организует тот или иной вид шантажа. И тот и другой случай могут закончиться летально так как они оба провоцируют негативную форму поведения которая может привести к тому, что у человека действительно возникнет самоубийство. Почему возникают эти явления? Начнем с того что все они связаны с личностью. Личность - явление серьезное, многогранное, которое в одиночной форме сугубо индивидуальное. Конфликт является причиной того или иного суицида. Ну а человек не может без конфликта. Они бывают внутренние и внешние. Каждый из нас имеет свой образ, свое собственное «Я», и представление о мире. Поэтому всегда есть расхождения между своим отношением и отношением другого человека. Говоря о конфликтах приводящих к суициду, надо выделить конфликты которые относятся к такой схеме: это во первых, конфликты, обусловленные спецификой деятельности, и конфликты, связанные с взаимодействием с сослуживцами, то что связано с адаптацией, с боязнью понести ответственность за свои действия. Почти все вышеописанные случаи, имели причиной адаптационные трудности.

Следующая группа конфликтов, личностно - семейные. Одна из главных причин - экономическая. Бытовые конфликты часто происходят на почве несоответствия между социальным статусом и бытовыми условиями, что приводит к конфликтным ситуациям в семье которые часто выливаются в истинный суицид. Типичный пример депрессивного поведения: В Кургалджинском районе, переживания по поводу ухода жены, забравшей с собой детей участковый инспектор покончил жизнь самоубийством. Последней каплей побудившей его совершить этот поступок стало письмо в котором она сообщала как они хорошо устроились и как они замечательно живут без него. В письме был также листок обведенный рукой ребенка.

Следующая группа: конфликты социального поведения, допустим опасение ответственности за разбитую машину. Там тоже был мотив - страх перед ответственностью.

Конфликты связанные с состоянием здоровья. Наличие хронических заболеваний, физические недостатки (дефекты речи, внешности), могут стать причиной возникновения психологических проблем. Например: начальник УВД подозревая у себя рак, в депрессивном состоянии совершил самоубийство (типичный пример канцерофобии - страха онкологического заболевания). Но вскрытие показало, что к нему был всего лишь эрозивный гастрит). В данном случае суициду тоже предшествовало депрессивное состояние.

Таким образом характерными личностными особенностями суицидентов, как правило, являются: неуверенность в себе, низкая или заниженная самооценка, высокая потребность в самореализации, симбиотичность. Иллюстрируя некоторые из этих положений приведем пример ранее упомянутого сотрудника полиции выпавшего из окна. Он был обследован в марте 1998г с помощью методики Пиа. Заключение: относится к группе с низкими адаптативными возможностями, низкой устойчивостью, при психических нагрузках возможны частые срывы, повышенная агрессивность, конфликтность, неадекватная самооценка и восприятие действительности, асоциальные поступки. Это проявлялось и в его поведении: ругался с соседями, выпивал, были факты нарушения дисциплины. И это на фоне стремления к доверительным отношениям с окружающими.

Следующей личностной характеристикой суицидентов, являются: трудности при принятии решений, снижение уровня оптимизма и активности в трудных ситуациях, склонность к самообвинению, преувеличению своей вины. Нарушен баланс между низким уровнем самооценки и высокой потребностью в самореализации - это постоянное напряжение, постоянные срывы, возможно аффективное поведение, агрессия по отношению к

окружающим, самоагрессия. Жизнь идет, а счастья нет - развивается компенсаторная реакция. Недополучение тепла так же может стать последней каплей в разочаровании человека в жизни.

Человек не получает тепла от матери, от жены, нет поддержки со стороны организации. В дальнейшем наступают трудности в принятии волевых решений. Чем больше сомневается человек, тем больше снижается уровень оптимизма и активности в трудных ситуациях, когда появляются пессимистические мысли. Есть личности склонные к таким реакциям. Тесты не позволяют выявить такие склонности. Склонность к самообвинению, преувеличению своей вины приводит к проявлению агрессии на вербальном уровне. Несамостоятельность, инфантильность и незрелость личности так же могут привести к суициду.

У многих совершивших попытку самоубийства, тест показал низкую психоэмоциональную устойчивость, инфантильность, склонность к импульсивности - все это проявления незрелости. Но основной причиной самоубийств, является потеря смысла жизни. Эти мысли часто предшествуют попытке самоубийства. Человек видит смысл жизни в работе, семье, детях, и т.д.. Потеря хотя бы одного из этих жизненных ориентиров, приводит к эмоциональным срывам, проявляются тенденции к суициду. По Платону в структуре личности 3 базовых блока: блок направленности, блок опыта, блок возможности. Где направленность больше связана с мировоззрением человека, с определением человека себя как личность.

Опыт, это то, что было связано с детством, то, что человек приобрел до 18 лет: ранее имевшие место суицидальные попытки, проблемы с родственниками, разводили уход одного из родителей, недостаток тепла, безнадзорность, ранняя половая жизнь. Ведущее место в системе ценностей принадлежит любовным отношениям. Производственная сфера еще не играет роли. Затем уже развивается определенная программа, которую человек начинает реализовывать. Сейчас расскажем о методике определения пресуицидального состояния, с помощью которой вы сможете определить есть ли такие наклонности у вас или у ваших знакомых. В группу риска входят: люди неадекватно реагирующие на неудачи в любовных, супружеских делах, имеющие такие личностные характеристики как: импульсивность, психическая неустойчивость, болезненное самолюбие. Как ни странно но суициды, часто совершают люди не входящие в эту группу риска. Наша задача стать психологически грамотными и ликвидировать эту неграмотность у наших руководителей. Так как малограмотность, приведшая к суициду становится не только виной психолога, но и виной руководителя чей подчиненный совершил самоубийство.

Итак, виноватых в самоубийстве, как правило, нет. Любой суицид - это личное, осознанное решение самого человека. И распоряжаться своей жизнью - неотъемлемое право каждой личности. Но лучшая профилактика суицида - дать возможность каждому ощутить это право, равно как и право искать другие методы для решения проблем! Если человек чувствует себя нужным хотя бы самому себе, если он имеет право голоса хотя бы в отношении себя самого - уже поэтому жизнь становится для него достаточно большой ценностью. Когда у человека появляется хотя бы допущение про самоубийство, ему необходимо осознать, что данное желание возникает по причине вполне решаемых проблем, и уход от этих проблем – самый неправильный из всех способов их решения. Он никак не добавит чести, а только покажет всю вашу бесхарактерность. Многие люди не задумываются об этом, их уже не вернуть. Но вы же здесь, а значит, только вам решать, стоит пускать все на самотек, либо с доблестью выйти из сложившейся ситуации. Просто оставайтесь наедине с собой, детально все обдумайте, и вы увидите, насколько глупы и беспочвенны ваши мысли. А что же тогда правда? Правда, как и все гениальное, всегда рядом – Жизнь это дар вам свыше! Бог дает вам жизнь, и только Бог вправе забрать ее! Если уж вы пришли в этот мир, то живите на радость себе и людям! И будет вам счастье.

Список литературы

1. Комментарий к Уголовному Кодексу Республики Казахстан. Общая и Особенная части / Под. общ. ред. И.Ш.Борчашвили. Изд. 2-е – Алматы: Жеті жарғы, 2007. – 992 с.
2. Коряковцев В.В., Питулько К.В. Руководство адвоката по уголовным делам / В.В. Коряковцев, К.В. Питулько. - СПб.: ООО "Питер Пресс", 2006. – С. 110 – 112.

УДК 323:342.41

БЕЗЪЯДЕРНЫЙ МИР - ГЛОБАЛЬНАЯ МИССИЯ КАЗАХСТАНА

Игенова Б.Н. Карагандинский государственный университет им. Е.А.Букетова, г.Караганда, Республика Казахстан E-mail: biko_i96@mail.ru
 Научный руководитель: **Жумасултанова Г.А.**, к.и.н., доцент

NUCLEAR - FRTT WORLD - A GLOBAL MISSION OF KAZAKHSTAN

Igenova B.N. Karaganda State University named E.A.Buketov, Karaganda, Republic of Kazakhstan
 E-mail: biko_i96@mail.ru
 Scientific adviser: **Zhumasultanova G.A.**, candidate of historical sciences, associate professor