ФАКТОРЫ И ПРИЧИНЫ СУИЦИДА

Каршибаева Гулноза Абдукадыровна
Джизакский государственный педагогический университет

Аннотация: *Настоящая статья посвящена о причине и факторе суицидального поведения. Причиной самоубийства может стать неудачная любовь, пережитое сексуальное или физическое насилие, регулярные издевательства сверстников. Неудачи в учебной деятельности, провалы творческих проектов, трудности в профессиональной сфере также могут подтолкнуть человека к суициду.*

Ключевые слова: *физическое насилие, издевательства, наркомания партнера, кредитные обязательства, систематические унижения.*

Фундаментом для формирования суицидального поведения индивидуума выступает неблагоприятная наследственность – генетическая предрасположенность к психотическим реакциям. Наряду с такой наследственной обусловленностью базой для появления анормального деструктивного мышления является проблемный период взросления личности. Эта та ситуация, когда ребенок рос среди асоциального окружения, воспитывался в чрезмерной строгости или, наоборот, полном потакании. Когда в детские годы игнорировались потребности человека, ущемлялись его права, унижалось достоинство. Когда маленькая личность регулярно терпела издевательства от сверстников, не встречало понимания у родителей, не ощущало любви и внимания.

На фоне такой картины проблемного взросления формируется личность, имеющая дефекты в своем характерологическом портрете и страдающая от различных комплексов неполноценности. Именно при наличии изъянов в структуре личности любой фактор – внешний или внутренний, интенсивно и спонтанно возникший или действующий продолжительно – может стать причиной развития суицидального поведения у индивидуума.[2]

Установлено, что чаще всего самоубийства свершают лица, которые никогда не состояли в браке.

Среди ведущих причин попыток суицида специалисты называют следующие «семейные» факторы:

- отсутствие взаимопонимания в семье;
- частые ссоры и конфликты с родственниками;
- аморальные привычки супруга;
- пьянство и наркомания партнера;
- предательство и измена любимого человека;
- проблемы с детьми;

- вынужденное совместное проживание с лицами преклонного возраста, которые имеют тяжелые психические отклонения или неизлечимый соматический недуг;
- пренебрежительное отношение со стороны супруга, его издевательства, моральное давление, рукоприкладство;
- развод или расставание с партнером;
- смерть близкого родственника;
- тяжелая болезнь супруга или детей.

Причиной самоубийства может стать неудачная любовь, пережитое сексуальное или физическое насилие, регулярные издевательства сверстников. Неудачи в учебной деятельности, провалы творческих проектов, трудности в профессиональной сфере также могут подтолкнуть человека к суициду.

Причиной суицидального поведения выступает переживаемое гнетущее чувство одиночества. Социальная изоляция, вынужденное выпадение из общества, отсутствие полноценных контактов в человеческом сообществе может вызвать у субъекта мысли о самоубийстве. К причинам самоубийств также относят пребывание индивидуума в экстремальных условиях, в который адекватный человек попросту не может выжить.

Причиной самоубийства могут стать и финансовые проблемы человека: банкротство предприятия, потеря работы, невозможность трудоустроиться, трудновыполнимые кредитные обязательства, утрата источника доходов. Привести к краю пропасти может внезапное изменение социального статуса, потеря авторитета у общества. Высокий риск свершения самоубийств имеют безработные лица и работники, имеющие низкую квалификацию.

Очень часто причиной суицида становятся некорректные и бестактные деяния близкого окружения, например: разглашение конфиденциальной информации о сексуальной ориентации субъекта. Подвести к принятию решения о суициде может клевета в адрес индивидуума, его умышленное психическое травмированные, систематические унижения его достоинства.

Спусковым крючком к добровольному уходу из жизни может стать тяжелый соматический недуг, особенно неизлечимые онкологические заболевания с интенсивным болевым синдромом. Причина суицидальных действий – недавно перенесенные хирургические операции. Склонны к совершению самоубийства люди, имеющие врожденные или приобретенные уродства, инвалиды, прикованные к коляске и не имеющие шансов на выздоровление. Довольно часто мотивация суицида определяется у людей, которые хронически испытывают непереносимые боли.

Риск свершения самоубийств увеличивает наличие:

- поражений сердечно сосудистой системы;
- заболеваний опорно-двигательного аппарата;

- болезней мочеполовой системы, в частности – присутствие искусственной почки;
- ВИЧ-инфекции;
- хронических патологий легких, например: бронхиальной астмы;
- рассеянного склероза;
- системной красной волчанки;
- язвенных поражений органов пищеварительной системы.

Риск суицида увеличивается у людей, которые принимают кортикостероиды, типичные нейролептики, антигипертензивные средства, некоторые противораковые препараты.

Причиной суицидального поведения выступают различные психические расстройства, например: затяжная депрессия. Особо велик суицидальный риск у больных биполярным аффективным расстройством. Суицидоопасность присутствует у больных паническим расстройством, посттравматическим стрессовым расстройством, алкоголизмом, наркоманией, шизофренией.

Очень часто поводом для появления мыслей о самоубийстве выступает пресыщенность субъекта жизнью. Отсутствие четкой цели, ограниченный кругозор, неимение увлечений, нежелание развивать свою личность формируют своеобразную «усталость» от жизни.

Нередко самоубийства свершаются из-за доминирующих у человека идей собственной никчемности и виновности. Для некоторых акт суицида – своеобразный способ «очищения» души от гнетущего чувства вины. Нередко самоубийства свершаются под страхом разоблачения и последующего наказания, когда человек боится ответственности за свои непристойные или противоправные действия.

Среди подростков частая причина самоубийств – желание проде-монстрировать свою «взрослость», стремление обрести популярность среди ровесников. Многие юные самоубийцы попрощались с жизнью ради подражания известным людям. Повышенный риск суицида присутствует у подростков, отбывающих наказание в местах лишения свободы.

Хорошо изучены и личностные факторы, которые создают почву для суицидального поведения. Большинство лиц, свершивших попытки суицида, обладают психастеническим типом личности. У таких людей присутствует неадекватное мнение о своей персоне – фиксируется слишком низкая либо, наоборот, чрезмерно завышенная самооценка. У них снижена устойчивость к умственным и психическим нагрузкам. Их отличает перфекционизм, неумение идти на компромисс, склонность к фиксации внимания на деталях. Особы, склонные к суициду – импульсивные, мнительные, впечатлительные, легко внушаемые.Они с трудом приспосабливаются к происходящим изменениям. У многих субъектов присутствуют идеи собственной ущербности и никчемности. Они пессимистически оценивают свое прошлое и не имеют конкретных планов.

Истинное самоубийство отличает наличие продолжительного по времени подготовительного периода, длящегося в некоторых случаях несколько лет. На подготовительном этапе особа, решившая свершить суицид, устанавливает причину и подбирает аргументы для свершения самоубийства, анализирует свою жизнь, изучает вероятные последствия деяния. Человек разрабатывает своеобразный сценарий самоубийства, изучает существующие способы лишения себя жизни, проверяет их эффективность.

За несколько дней до момента планируемого суицида наступает период термального поведения. Такая модель предусматривает деяния, которые как бы завершают все начинания человека в жизни. Суицидент старается расплатиться с кредиторами, продает или дарит свой бизнес, закрывает счета, избавляется от имущества. Он может пойти на контакт с давними врагами с целью вымолить у них прощение. Он затевает уборку в квартире и избавляется от личных вещей. Он может совершать визиты к друзьям и знакомым, чтобы с ними попрощаться.

Описаны различные варианты актов суицида. Чаще всего самоубийство происходит путем повешения или отравления ядами, например: снотворными средствами. Суициденты также лишают себя жизни, вскрывая вены. Немало случаев суицида произошло с использованием огнестрельного оружия. Также персона может уйти из жизни, совершая прыжок с возвышенных мест. Другими вариантами самоубийств является использование электрического тока, умышленный отказ от приема пищи, сознательный прыжок под колеса движущегося транспорта.

Изучены и описаны факторы, которые выступают препятствием для совершения самоубийства. Такими предохранительными мерами являются:

- крепкая, полностью сформированная система моральных ценностей человека;
- ощущаемый человеком творческий потенциал и стремление полностью раскрыть свои таланты;
- наличие четких целей и желание воплотить свои мечты в жизнь;
- понимание, осознание и принятие бессмысленности и противоестественности суицида;
- нежелание причинить душевные муки родственникам;
- рассматривание акта самоубийств как признака слабости личности;
- существующие обязательства перед маленькими детьми;
- религиозные запреты.

Доступность занятий спортом, наличие выбора кружков по интересам, приобщение населения к общественным работам на добровольных началах также выступают средством профилактики суицидов. Можно указать на закономерность: чем счастливее и довольнее жизнью нация, тем меньше численность суицидентов. Именно поэтому каждый гражданин должен вносить посильный вклад в улучшение качества жизни наших сограждан. Не надеяться на манну небесную, а создавать счастливую жизнь своими руками.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Амбрумова А. Г., Бородин С. В., Михлин А. С. Предупреждение самоубийств. — М., 1980. -105 с.

2.Ефремов В.С. Основы суицидологии. –СПб., 2004.-479 с

3.Мартыненко А. В. Суицид в молодежной среде // Знание. Понимание. Умение. — 2005. — № 1. — С. 139-141.

4. Qarshiboyeva, G.Ozligingni angla. Архив Научных Публикаций JSPI, 1-52.

5.Каршибаева, Г. А., & Эшмуратов, О. Э. (2018). Факторы суицидального поведения, влияющие на формирование подросткового поведения. Молодой ученый, (49), 235-237.

6.Qarshiboyeva, G.Ҳаётни севиб яшанг!. Архив Научных Публикаций JSPI, 1-48.

7.Qarshiboyeva, G. Язык и формирование высших психологических функций. Архив Научных Публикаций JSPI.

8.Qarshiboyeva, G. Oilada bolalarni xalq og ‘zaki ijodi na’munalari asosida tarbiyalash. Архив Научных Публикаций JSPI.

9.Qarshiboyeva, G. Психологик маслаҳат. Архив Научных Публикаций JSPI.

10.Qarshiboyeva, G., & Abdurasulov, R. Oquvchi sportchilarning intilish darajasi. Архив Научных Публикаций JSPI.

11.Каршибаева, Г. А.Особенности суицидального поведения в подростковом возрасте. Молодой ученый, (7), 663-665.

12.Каршибаева, Г. А. Суицидальное поведение-сложное социально-психологическое явление. Психологические науки: теория и практика (pp. 37-39).

13.Каршибаева, Г. А.,N.Абдукадырова, Н. Х. Психологические особенности педагогических конфликтов. In Психология: традиции и инновации (pp. 65-68).

14.Каршибаева, Г. А.Психопрофилактические меры по предотвращению самоубийств у подростков. Молодой ученый, (49), 233-235.

15.Каршибаева, Г. А.Теоретическая основа проблемы психологических особенностей подростков с суицидальным поведением. Молодой ученый, (49), 230-233.

16.Каршибаева, Г. А., Норбекова, Б. Ш., & Туракулов, Л. Т. Суицид-это не просто способ обратить на себя внимание. European journal of education and applied psychology, (2).

17.Каршибаева, Г. А. Самоубийство в ряду других социальных явлений. Молодой ученый, (5), 581-584.

18.Каршибаева, Г. А., Абдукадырова, Н. Х., & Абдукаримова, Э. И.Педагогические конфликты-неизбежные спутники школьной жизни. Аспекты и тенденции педагогической науки (pp. 115-117).

19.Каршибаева, Г. А.Некоторые факторы преодоления суицидальных действий среди подростков. Психология: традиции и инновации (pp. 68-71).

20.Karshiboeva, G. Характеристики мотивационных потребностей подростков с суицидальным поведением. EurasianUnionScientists, 1(10 (79), 48-49.

21.Karshibayeva, G. Diagnostics and Preventive Measures against the Suicidal Behavior of Teenagers. YOUNG SCIENTIST USA., 117.

22.Каршибаева, Г. А., & Шарофиддинов, А. (2018). Роль пословиц в воспитании детей. Молодой ученый, (49), 275-277.

23.Каршибоева, Г. А. Современный анализ суицидального поведения (Doctoral dissertation).

24.Каршибаева, Г. А.,Б. У. Расулов, Д. Р. Расулова, О. Э. Эшмуратов. Психологическая диагностика личностных и эмоциональных аспектов суицидального поведения подростка : непосредственный // Образование и воспитание. — 2018. — № 2 (17).

25. Каршибоева, Г. (2021). Эмоциональные аспекты при суицидальной поведении подростка. InterConf.

26. Каршибоева, Г. (2021).Суицидал хулқ атворнинг олдини олиш бўйича ўсмирлар билан психопрофилактик чора-тадбирлар

27. Abdurasulov R.A,, Karshiboeva G.A, Turakulov L.T. (2021). The importance of motivation to avoid failure in achieving the success of young football players. PSYCHOLOGY AND EDUCATION