

На правах рукописи

ОРЛОВА НАДЕЖДА АЛЕКСАНДРОВНА

**ФАКТОРЫ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ В СОВРЕМЕННОМ
РОССИЙСКОМ ОБЩЕСТВЕ: СОЦИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ (НА
МАТЕРИАЛАХ ПРИМОРСКОГО КРАЯ)**

Специальность 22.00.04 - Социальная структура,
социальные институты и процессы

АВТОРЕФЕРАТ

диссертации на соискание учёной степени
кандидата социологических наук

Владивосток -2016

Работа выполнена на кафедре социальных наук Школы гуманитарных наук
ФГАОУ ВО «Дальневосточный федеральный университет»

Научный руководитель: кандидат исторических наук, профессор
Кузина Ирина Геннадьевна

Официальные оппоненты:

Гайдай Мария Константиновна, доктор социологических наук, профессор
кафедры философии, психологии и социально-гуманитарных дисциплин
ФГКОУ ВО «Восточно-Сибирский институт Министерства внутренних дел
Российской Федерации»

Тараданов Александр Ардалионович, доктор социологических наук,
доцент кафедры социальной работы и социологии ФГБОУ ВО «Челябинский
государственный университет»

Ведущая организация: ФГАОУ ВО «Северо-Кавказский
федеральный университет»

Защита состоится 23 декабря 2016г. в 10.00 на заседании диссертационного
совета Д 212.022.01 по защите диссертаций на соискание ученой степени
доктора наук при ФГБОУ ВО «Бурятский государственный университет» по
адресу: 670000, г. Улан-Удэ, ул. Смолина, 24а, конференц-зал.

С диссертацией можно ознакомиться в научной библиотеке ФГБОУ ВО
«Бурятский государственный университет» по адресу: г. Улан-Удэ, ул.
Ранжурова, 5.

Автореферат разослан «____» _____ 2016г.

Ученый секретарь
Диссертационного совета

Тартыгашева Г.В.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность темы исследования. Глобальные изменения, характерные для нового тысячелетия, затрагивают весь мир и Россию, в том числе, очерчивая круг актуальных социальных проблем. Социальные последствия этих изменений определяют возможности сохранения человеческих ресурсов в современном обществе, что выявляет несовершенство политики, направленной на развитие потенциала человека и условий его жизнедеятельности.

По данным Всемирной организации здравоохранения, более 800000 человек ежегодно совершают самоубийство, при этом на каждый завершённый суицид приходится свыше 20 случаев попыток самоубийства¹. В целом суициды составляют 71% всех смертей от насильственных причин среди женщин и 50% среди мужчин². Практически во всех странах мира наибольшая частота самоубийств встречается среди лиц в возрасте 70 лет и старше, наименьшая – среди детей младше 15 лет³. В возрастной когорте от 15 до 29 лет самоубийство является второй по значимости причиной смерти⁴.

Сегодня одной из характерных тенденций динамики смертности населения является высокая смертность от внешних, в большей степени, социально обусловленных, а значит, и предотвратимых причин; в частности, от самоубийств.

В 2014 году в России суицидальный коэффициент составил 18,5 случаев на сто тысяч населения; смертность от самоубийств заняла третье место среди внешних причин смерти, на первом месте с коэффициентом 29,7 стояла смертность от повреждений с неизвестными намерениями, на втором – от всех видов транспортных несчастных случаев, 20,0⁵. Сложившаяся ситуация предопределяет значительный уровень демографических и экономических потерь, требует корректировки планов социально-экономического развития страны.

¹ Самоубийство [Электронный ресурс] // Официальный сайт ВОЗ. – Режим доступа: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs398/ru/> (дата обращения: 06.01.2016); Предотвращение самоубийств. Глобальный императив [Электронный ресурс] // Официальный сайт ВОЗ. – Режим доступа: http://www.who.int/mental_health/suicideprevention/world_suicide_report_russian.pdf (дата обращения: 06.01.2016)

² Предотвращение самоубийств. Глобальный императив [Электронный ресурс] // Официальный сайт ВОЗ. – Режим доступа: http://www.who.int/mental_health/suicideprevention/world_suicide_report_russian.pdf (дата обращения: 06.01.2016)

³ Первый доклад ВОЗ о предотвращении самоубийств [Электронный ресурс] // Официальный сайт ВОЗ. – Режим доступа: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2014/suicide-prevention-report/ru/> (дата обращения: 06.01.2016)

⁴ Там же

⁵ Демографический ежегодник – 2015г. [Электронный ресурс] // Официальный сайт Федеральной службы государственной статистики. – Режим доступа: http://www.gks.ru/bgd/regl/B15_16/Main.htm (дата обращения: 04.01.2016)

Суицидальное поведение является сложным многофакторным феноменом, который определяется, с одной стороны, условиями объективной реальности, с другой – субъективным ее восприятием.

Известно, что коренные изменения во всех сферах жизнедеятельности человека и общества создают определенные предпосылки и условия возникновения отклонений в поведении многих людей. В тоже время, негативные изменения на макроуровне влияют на модальность оценок населением своего положения в обществе. Сохраняющаяся нестабильность и социальная напряженность способствуют возрастанию чувства отчаяния и безнадежности, что может привести к увеличению суицидальной активности населения.

Актуальным аспектом изучения проблемы суицидального поведения является исследование общественного мнения в отношении данного явления, выступающего в качестве инструмента социального контроля. В связи с этим особую актуальность приобретает вопрос, осуждается или допускается в современном обществе право человека на выбор такой формы поведения как суицид.

Кроме того, для более полного понимания проблемы суицидального поведения существует необходимость изучения факторов, влияющих на его воспроизводство, как в стране в целом, так и в ее регионах, с учетом их особенностей. Регион является неотъемлемой частью страны, при этом в каждом регионе социальные явления и процессы характеризуются определенным своеобразием. Региональные исследования суицидального поведения позволяют наиболее точно определить специфику содержания факторов суицидального поведения в конкретном территориальном образовании.

Все вышесказанное предопределяет потребность в научном исследовании проблемы суицидального поведения, в выявлении факторов суицидального поведения, определении их содержания (как на общероссийском, так и региональном уровнях).

Суть проблемы, рассматриваемой в настоящем диссертационном исследовании, заключается в несоответствии между потребностями общества в жизнесохранении индивидов и наличием воспроизводства факторов, продуцирующих такой вид девиации как суицидальное поведение.

Степень научной разработанности проблемы. Проблема суицидального поведения в той или иной степени анализировалась представителями различных наук.

В рамках биологического направления суицидальное поведение исследовали Ч. Ламброзо (следствие наследственной анатомической дегенерации), И. Гвоздев, Н. И. Козлов (исследование структурно-морфологических коррелят самоубийств), Ж. Эскироль (состояние умственного помешательства), С. Бурден (суицидальная мономания), Ф. Винслоу (следствие расстройства внутренних органов), Н. В. Пономарев, Н. Г. Розанов, И. А. Сикорский (симптом психического заболевания), И.П.

Павлов, В.М. Бехтерев (влияние социального в генезисе самоубийства, при наличии психических отклонений у суицидентов)⁶ и др.

В развитие психологического направления в изучении суицидального поведения значительный вклад внесли З. Фрейд (проявления импульсивного и разрушительного влияния Танатоса), А. Адлер (признак психологического неблагополучия), К. Меннингер (результат взаимосвязанных бессознательных желания), К. Хорни (следствие невротического конфликта), Э. Шнейдман, Н. Фарбероу (крик о помощи), А. Г. Амбрумова, А. Р. Ратинов, В. А. Тихоненко (следствие социально-психологической дезадаптации личности в условиях микроконflikта)⁷ и др.

Представители социологического направления в исследовании самоубийств, в отличие от биологического и психологического, фокусируют внимание на социальной компоненте данного явления. Наиболее значимым исследованием суицидального поведения, сформировавшим собственно социологическую традицию анализа данной проблемы, стала работа французского социолога Э. Дюркгейма «Самоубийство. Социологический этюд»⁸. К социологической традиции изучения суицида относятся работы М. Д. Дугласа, М. Аткинсона (социальное значение суицида), А. Рашинга (социальная реакция других на потенциального самоубийцу)⁹ и др.

Большой вклад в развитие социологического подхода к изучению самоубийств внесли такие отечественные исследователи как А. В. Лихачев (в связи с развитием цивилизации), М. Я. Феноменов (в связи с дефектами школьного воспитания и господствующими в обществе ценностями), П. А. Сорокин (результат беспорядочно организованного общества), А. Ф. Кони

⁶ Ломброзо Ч. Гениальность и помешательство: сочинения / Ломброзо Ч. – М.: Эксмо-Пресс, 1998. – 528 с.; Цит. по: Ефремов В. С. Основы суицидологии. – СПб.: «Издательство «Диалект», 2004. – С.61-62; Цит. по: Паперно И. Самоубийство как культурный институт/ И. Паперно. – М., 1999. – С. 32 -34, 87; Цит. по: Ефремов В. С. Основы суицидологии. – СПб.: «Издательство «Диалект», 2004. – С.67 – 69; Павлов И. П. О самоубийствах/ Вестник российской академии наук. – 1999. – № 1. – С. 58 -61; Бехтерев, В.М. О причинах самоубийства и возможностей борьбы с ними // Антология социальной работы: в 5 т. – М.: Сварогъ, 1995. – Т.2. – С.253 -261; Сикорский И. Эпидимические вольные смерти и смертоубийства в Терновских хуторах// Суицидология: прошлое и настоящее: проблема самоубийства в трудах философов, социологов психотерапевтов и в художественных текстах/ Под ред. Н. А. Маховникова. – М.:Когито-Центр, 2001. – С. 139 -155

⁷ Фрейд З. Печаль и меланхолия// Суицидология: прошлое и настоящее: проблема самоубийства в трудах философов, социологов психотерапевтов и в художественных текстах/ Под ред. Н. А. Маховникова. – М.:Когито-Центр, 2001. – С. 255 – 270; Цит. по: Суицидология: прошлое и настоящее: проблема самоубийства в трудах философов, социологов психотерапевтов и в художественных текстах/ Под ред. Н. А. Маховникова. – М.:Когито-Центр, 2001. – С. 231– 232; Хорни К. Наши внутренние конфликты // Теории личности в западно-европейской и американской психологии. Хрестоматия по психологии личности. – Самара: Издательский Дом «БАХРАХ», 1996. – С. 195-242; Шнейдман Э. Душа самоубийцы/ Э. Шнейдман. – М.: Смысл, 2001. – 315 с.; Farberow N. The Cry for Help / N. Farberow, E. Schneidman. – N-Y : McGraw-Hill, 1961; Амбрумова А.Г. Суицидальное поведение как объект комплексного изучения//Комплексные исследования в суицидологии. Сборник научных трудов. – М., 1986. – С. 7-25; Тихоненко В.А. Классификация суицидальных проявлений // Актуальные проблемы суицидологии. – М., Московский НИИ психиатрии, 1978. – С.59-72, Амбрумова А. Г. Мультидисциплинарное исследование агрессивного и аутоагрессивного типа личности/ А. Г. Амбрумова, А. Р. Ратинов // Комплексные исследования в суицидологии : книга. – М., 1996. – С. 26-44

⁸ Дюркгейм, Э. Самоубийство. Социологический этюд/ Э. Дюркгейм. – М., 1994. – 399 с.

⁹Deviance and Social control [Электронный ресурс]//Sociology central. – Режим доступа: <http://www.sociology.org.uk/devs2.pdf> (дата обращения: 10.02.2016)

(поведенческая модель, распространенность которой зависит от социокультурных переменных), М. Н. Гернет (социологический анализ суицидальной статистики)¹⁰.

В России суицидальному поведению и его механизмам посвящены исследования российских ученых Я. И. Гилинского, Г. А. Румянцевой, И.Б. Орловой¹¹ (социологический анализ самоубийств в российском обществе), С. Г. Смидовича, Л. Д. Анисимовой, Л. Д. Унаровой, Р.Валиахметова, Р.Мухамадиевой, Г.Хилажевой¹² (региональная специфика распространения самоубийств), Паперно И. (самоубийство как культурный институт)¹³, Я. И. Гилинского (влияние процесса глобализации на суицидальное поведение)¹⁴, А. А. Давыдова, И. Б. Орловой, Д. Богоявленского¹⁵ (гендерные и возрастные особенности суицидального поведения).

Исследованием факторов суицидального поведения занимались М. В. Морев, А. А. Шабунова, К. А. Гулин, В. И. Попов, О. В. Бровчук, Е. С. Ушакова, Е. В. Бачило, А. А. Антонова, Ю. Б. Барыльник, Д. Г. Трунов¹⁶ и др. Ряд авторов описывают группы факторов для конкретных категорий населения: А. А. Тараданов, А. А. Гизатулина (социальные факторы

¹⁰ Лихачев А. Самоубийство в Западной Европе и Европейской России// Антология социальной работы: в 5т. – М.: Сварогъ, 1995. – Т.2. – С. 232 -253, Гернет М. Самоубийства в СССР в 1925 и 1926 гг.// Антология социальной работы. – М.: Сварогъ, 1995. – Т.2. – С. 265 -281; Феноменов М.Я. Причины самоубийства в русской школе. – М, 1914 – 86 с., Сорокин П. А. Самоубийство как общественное явление // Социологические исследования. – 2003. – № 2. – С. 104 – 114, Кони А.Ф. Самоубийство в законе и в жизни/ Суицидология: прошлое и настоящее: проблема самоубийства в трудах философов, социологов психотерапевтов и в художественных текстах / Под ред. Н. А. Маховикова. – М.: Когито-Центр, 2001. – М., Когито-Центр, 2001. – С. 113 - 139

¹¹ Гилинский Я.И., Румянцева Г. Основные тенденции динамики самоубийств в России [Электронный ресурс]/ Официальный сайт «Демоскоп Weekly». – Режим доступа: <http://www.demoscope.ru/weekly/2004/0161/analit01.php> (10.10.2015), Гилинский Я. И. Девиантология: социология преступности, наркотизма, проституции, самоубийства и других «отклонений» / Я. И. Гилинский. – СПб.: Юридический центр Пресс, 2004. – 520 с., Орлова И.Б. Самоубийство – явление социальное// Социологические исследования. – 1998. – №8. – С. 69-73

¹²Смидович С. Г. Самоубийства в зеркале статистики // Социологические исследования. – 1990. – № 4. – С.74 -79, Анисимова С. Г. Суицид как социальная проблема (региональный аспект)[Электронный ресурс]/ С.Г. Анисимова, Л. Д. Унарова. – Режим доступа: http://www.isras.ru/publications_bank/1226068762.pdf (дата обращения: 30.07.2016), Валиахметов, Р. Опыт социологического исследования проблемы суицида/Р. Валиахметов, Р. Мухамадиева, Г. Хилажева/Вестник общественного мнения. – 2010. – № 1. – С. 65 - 89

¹³ Паперно И. Самоубийство как культурный институт/ И. Паперно. – М.: Новое литературное обозрение, 1999. – 256 с.

¹⁴ Глобализация и девиантность/ Научн. ред. Я. Гилинский. – СПб.: Издательство «Юридический центр Пресс», 2006. – 393 с.

¹⁵ Давыдов, А.А. Самоубийство, пол и золотое сечение//Социологические исследования. – 1991. – № 5. – С. 99 – 102, Орлова И.Б. Самоубийство – явление социальное// Социологические исследования. – 1998. – №8. – С. 69-73, Богоявленский, Д. Российские самоубийства и российские реформы // Социологические исследования. – 2002. – № 5. – С. 76 – 80.

¹⁶ Морев М.В. Проблемы насильственной смертности в России/ М.В. Морев, А.А. Шабунова К.А. Гулин, В.И. Попова. – Вологда: ИСЭРТ РАН, 2012. – 158 с., Бровчук О. В. Факторы производства суицидального риска в современном российском обществе автореф. диссертации ... кандидата социологических наук: 22.00.04/ О. В. Бровчук. – Тула, 2006. – 16 с., Ушакова Е. С. Суицидальный риск: социологический анализ: автореф. диссертации ... кандидата социологических наук: 22.00.04[Электронный ресурс]/Е. С. Ушакова. – Режим доступа: <http://www.dissertat.com/content/suicidalnyi-risk-sotsiologicheskii-analiz> (дата обращения: 12.10.2015), Бачило Е. В. Факторы риска суицидального поведения/ Е. В. Бачило, А. А. Антонова, Ю. Б. Барыльник //Саратовский научно медицинский журнал. – 2012. – №2. – Т.8. – С. 403-409, Трунов, Д.Г. Причинный анализ суицидальной активности [Электронный ресурс]/ Т.Г. Трунов. – Режим доступа: <http://elibrary.ru/item.asp?id=19139531&>(дата обращения: 30.09.2015)

суицидального риска у военнослужащих), В.А. Табурца, В.М. Никифоров (факторы суицидального поведения сотрудников внутренних дел), Б. С. Положий, Е. А. Панченко (факторы риска развития суицидального поведения среди подростков и молодежи)¹⁷.

Влиянию алкоголя на суицидальное поведение посвящены работы А. Немцова, Б. С. Положего, П. Б. Зотова, М. С. Усманского, Н. Н. Максименко¹⁸ и др. Вопросы, связанные с влиянием СМК на суицидальное поведение, рассматривали в своих работах Е. Б. Любов, Н. М. Бугаева, Демдоуми Н.Ю., Денисова Ю. П.¹⁹ и др. Проблемы, связанные с развитием суицидологических служб, описывались в работах Е. Б. Любова, В. С. Кабизулова, В. Е. Цупрун, С. А. Чубина, Е. А. Панченко, Б. С. Положего²⁰.

Исследованием отношения населения к проблеме самоубийства и лицам, совершившим суицидальные попытки, занимались В. В. Руженкова В. В., В. А. Руженкова, И. Б. Бовина, Н. В. Дворянчикова, И. В. Коноплева²¹ и

¹⁷ Гизатулина А. А. Социальные факторы суицидального риска в военных организациях (на примере военнослужащих: солдат и курсантов): диссертация ... кандидата социологических наук: 22.00.04/А. А. Гизатулина. – СПб., 2014. – 245 с., Тараданов А. А. Уровень, условия и факторы суицидального риска у военнослужащих, проходящих службу по призыву/ А.А. Тараданов, А.А. Гизатулина//Вестник Челябинского государственного университета. - 2012. - № 35. – С.154-163, Положий Б.С. Суициды у детей и подростков в России: современная ситуация и пути ее нормализации. [Электронный ресурс]/ Б. С. Положий, Е. А. Панченко // Медицинская психология в России: электрон. науч. журн. - 2012.- № 2. - Режим доступа: [http:// medpsy.ru](http://medpsy.ru) (дата обращения: 12.04.2016), Табурца В.А Факторы суицидального поведения сотрудников внутренних дел [Электронный ресурс]/ В.А. Табурца, В.М. Никифоров. – Режим доступа: <http://elibrary.ru/download/83727548.pdf> (дата обращения: 01.10.2015)

¹⁸ Немцов А. Самоубийства и потребление алкоголя [Электронный ресурс]// Население и общество. - №73-74, 2002. – Режим доступа: <http://www.demoscope.ru/weekly/2002/073/tema01.php> (дата обращения 10.04.2016), Положий Б.С. Алкоголизм и самоубийства//Журнал «Медицина». – 2014. - №4. – С. 38-41, Зотов, П.Б. Суицидальная активность больных алкоголизмом позднего возраста в условиях синдрома отмены алкоголя/ П.Б. Зотов, М.С. Уманский//Тюменский медицинский журнал. – 2012. - №3. – С. 31 – 32, Максименко, Н. Н.. Региональные особенности алкоголизма и алкогольных психозов с летальным исходом (распространенность, коморбидность, профилактика): автореф. диссертации ... кандидата медицинских наук :14.00.18 / Н. Н. Максименко. – Режим доступа: <http://www.dslib.net/psixiatria/regionalnye-osobennosti-alkogolizma-i-alkogolnyh-psihozov-s-letalnym-ishodom.html>

¹⁹ Любов Е.Б. СМИ и подражательное суицидальное поведение. Часть1/ Суицидология. - 2012.- № 3. - С.19-28, Бугаева Н. М. Проблема компьютерной зависимости и ее роль в развитии суицидального поведения // Актуальные проблемы психологии. Психологическая теория и технология обучения. - Киев: Миллениум, 2005. -Т. VIII. Вып. 1. – 238 с., Демдоуми Н. Ю., Денисова Ю. П. «Контент смерти»: проблема пропаганды суицида в русскоязычном интернете[Электронный ресурс]/Н. Ю. Демдоуми, Ю.П. Денисова.– Режим доступа: <http://cyberleninka.ru/article/n/kontent-smerti-problema-propagandy-suitsida-v-russkoyazychnom-internete> (дата обращения 22.03.2016)

²⁰ Любов Е. Б. Территориальные суицидологические службы России: проблемы и решения/ Е. Б. Любов, В. С. Кабизулов, В. Е. Цупрун, С. А. Чубин//Социальная и клиническая психиатрия. – 2014. - №4. – С.10- 18, Любов, Е. Б. Территориальные суицидологические службы России: структура и функция/ Е. Б. Любов, В. С. Кабизулов, В. Е. Цупрун, С. А. Чубин//Суицидология. – 2014. - №3 (16). – С. 3- 17, Положий Б.С. Суициды у детей и подростков в России: современная ситуация и пути ее нормализации[Электронный ресурс]/ Б. С. Положий, Е. А. Панченко // Медицинская психология в России: электрон. науч. журн. - 2012.- № 2. - Режим доступа: [http:// medpsy.ru](http://medpsy.ru) (дата обращения: 12.04.2016)

²¹ Руженкова В.В. Отношения населения к лицам, совершившим суицидальные попытки (медико-социальный аспект)//Фундаментальные исследования. - 2014. - №10. - С. 360-363, Руженкова В.В. Социологический анализ отношение младшего медицинского персонала, участвующего в оказании психиатрической помощи, к суицидентам/ В. В. Руженкова, В. А. Руженкова//Современные проблемы науки и образования. – 2013. - №3. – С.2 – 6, Бовина И.Б. Особенности обыденных представлений молодежи о самоубийцах[Электронный ресурс]/ И. Б. Бовина, Н. В. Дворянчиков, И. В. Коноплева// Электронный журнал «Психологическая наука и образование». - 2013. - №1. – Режим доступа: www.psyedu.ru (дата обращения: 14.08.2015)

др. Такие авторы, как Н. К. Шамсутдинова, М. И. Черепанова, Г. Л. Воронин²² рассматривали связь между субъективными оценками благополучия и суицидальным поведением.

Несмотря на существующие теоретические и эмпирические исследования, проблема суицидального поведения до сих пор актуальна в науке и требует дальнейшей проработки, поскольку недостаточно изучены структура и содержание факторов суицидального поведения, а также региональные аспекты проблемы. В частности, малоизученной является суицидальная обстановка в таком субъекте Российской Федерации как Приморский край. Недостаточно изучена и реакция общества на суицидальное поведение.

Объектом диссертационного исследования является суицидальное поведение.

Предмет исследования – факторы суицидального поведения в современном российском обществе (на материалах Приморского края).

Целью работы является выявление факторов суицидального поведения в современном российском обществе, разработка и обоснование теоретической модели факторов суицидального поведения и ее эмпирическая апробация (в конкретном регионе).

В соответствии с поставленной целью были сформулированы следующие **задачи** исследования:

- 1) проанализировать основные теоретические подходы к исследованию суицидального поведения;
- 2) сформулировать определение факторов суицидального поведения;
- 3) выявить факторы суицидального поведения и на их основании разработать теоретическую модель факторов суицидального поведения;
- 4) показать влияние объективных и субъективных факторов на воспроизводство суицидального поведения в современном российском обществе;
- 5) изучить региональные особенности влияния объективных факторов на суицидальное поведение населения Приморского края;
- 6) на основе результатов эмпирического исследования выявить содержание субъективных факторов суицидального поведения на региональном уровне (на примере Приморского края).

Теоретико-методологическая база диссертации. Теоретическую основу исследования составили фундаментальные положения общей социологии, положения социологии девиантного поведения, суицидологии,

²² Воронин Г. Л. Объективные и субъективные показатели общественного благополучия// Социологический журнал. – 2009. - №3. – С. 41 – 54; Черепанова, М.И. Субъективные оценки социального благополучия населения Красноярского края как индикаторы суицидального риска//Мир науки, культуры, образования. – 2012. – № 2. – С. 502 – 504; Шамсутдинова Н.К. Жители Башкортостана в оценках «счастья» и «несчастья» (опыт социологического исследования)//Проблемы востоковедения. – 2014. - № 3. – С. 25 – 31

разработанные классическими и современными, зарубежными и российскими авторами.

Наиболее важным методологическим подходом является интегративный подход к исследованию социальных проблем, совмещающий традиции как объективистского, так и субъективистского социологических подходов. Объективистский подход предполагает исследование условий появления социальных проблем, рассмотрение социальных фактов в статике и динамике. Субъективистский подход основывается на том, что социальные проблемы являются следствием общественной реакции и социального контроля, конструируются заинтересованными индивидами и группами.

Методы исследования. Для решения поставленных задач использованы такие общенаучные методы как анализ, синтез, индукция, дедукция, сравнение. Полнота и обстоятельность эмпирической базы обеспечены такими методами как статистический анализ, анализ документальных источников, вторичный анализ материалов социологических исследований, анкетирование.

Информационную базу исследования составляют данные официальной статистики (материалы Всемирной организации здравоохранения Федеральной службы государственной статистики РФ, Территориального органа федеральной службы государственной статистики по Приморскому краю), информация о смертности, основанная на свидетельствах Бюро судебно-медицинской экспертизы Приморского края, данные социологических исследований ВЦИОМ, ФОМ, Левада-центр, материалы конкретных социологических исследований отечественных и зарубежных социологов, результаты исследований, предпринятых автором.

Эмпирическую базу исследования составили:

1. Данные социологического исследования отношения населения Приморского края к проблеме суицидального поведения, проведенного автором в первой половине 2013 года.

2. Результаты социологического исследования, проведенного в январе – марте 2015 года, с целью получения данных о субъективных оценках социального благополучия населением Приморского края.

3. Результаты вторичного анализа материалов социологических исследований, официальных статистических данных, официальных документов.

Научная новизна исследования заключается в следующем:

- для изучения факторов суицидального поведения предложено использовать интегративный социологический подход, сочетающий преимущества объективного и субъективного подходов к исследованию социальных проблем в контексте современного состояния общества;

- сформулирована авторская трактовка понятия «факторы суицидального поведения»;

- предложена авторская теоретическая модель факторов суицидального поведения, в основу которой были положены выявленные взаимосвязанные актуальные факторы, влияющие на интенсивность исследуемого объекта;

- определено содержание объективных и субъективных факторов и их влияние на суицидальное поведение населения на общероссийском и региональном уровнях (Приморский край), выявлены особенности суицидальной ситуации в регионе.

Положения, выносимые на защиту:

1. Специфика исследования факторов суицидального поведения в условиях современного общества может быть представлена на основе объединения объективистского и субъективистского социологических подходов к исследованию социальных проблем, с учетом реалий современного общества.

2. Авторский подход к интерпретации дефиниции «фактор» позволяет определить факторы суицидального поведения как переменные, продуцирующие состояние неопределенности и неустойчивости жизненных ориентиров личности в социуме, и тем самым, увеличивающие возможность развития данной формы девиации.

3. Основными факторами суицидального поведения в современном российском обществе являются: 1) объективные факторы (социально-демографические характеристики, состояние социально-экономической и социально-политической сферы, уровень социальной интеграции, уровень алкоголизации, контент СМК, наличие специализированных служб помощи суицидентам); 2) субъективные факторы (общественное мнение в отношении проблемы суицидального поведения, субъективные оценки своего социального благополучия). Теоретическая модель факторов суицидального поведения предполагает выделение предложенных объективных и субъективных факторов на макро и микроуровнях, в структуре данного конструкта и в их взаимосвязи.

4. Для суицидальной ситуации в Приморском крае характерны региональные особенности, определяющиеся содержанием объективных и субъективных факторов, интенсивностью влияния этих факторов на суицидальное поведение жителей региона, что отражается на максимальных показателях коэффициентов суицидальности, на динамике их распределения, особенностях распределения женских самоубийств, наличии на большей части территорий края сверхкритического коэффициента самоубийств на фоне отсутствия системы суицидологической помощи, а также на модальности оценок населения возможности самостоятельного выбора смерти.

Теоретическая и практическая значимость исследования. Выбранное направление исследования и его результаты позволяют расширить исследовательские приемы анализа и понимания суицидального поведения, определить и уточнить содержание факторов и их влияние на данный вид поведения. Результаты исследования могут стать основой для

последующего изучения суицидальной проблематики в Приморском крае. В дальнейшем было бы важно сравнить особенности содержания факторов суицидального поведения в различных регионах РФ.

Данные, полученные в ходе исследования, позволяют разработать более дифференцированные и эффективные направления профилактической работы с кризисными группами населения как в целом в стране, так и в ее территориально-административных субъектах (в частности, в Приморском крае); они также могут быть использованы в практической деятельности специалистов по социальной работе, социологов, психологов, психиатров. Выводы могут быть применены при разработке отдельных положений региональной социальной политики. Материалы диссертационного исследования могут применяться при подготовке и чтении базовых и специальных учебных курсов для студентов, магистрантов и аспирантов таких направлений обучения как «Социология», «Психология», «Конфликтология» и «Социальная работа».

Апробация работы. Результаты исследования, теоретические положения, а также основные идеи изложены при обсуждении диссертации на заседании кафедры социальных наук на базе ФГАОУ ВПО «Дальневосточный федеральный университет». Основные выводы и результаты исследования докладывались и обсуждались на международной молодежной научно-технической конференции «Молодежь. Наука. Инновации» (Владивосток, 2009 г.), на межрегиональной конференции «Теория и практика социальной работы: история, реалии и перспективы» (Барнаул, 2009 г.), на межрегиональной научно-практической конференции «Актуальные проблемы современного общества» (Владивосток, 2010 г.), на межрегиональной научно-практической конференции «Проблема трансформации российского общества в современных условиях» (Владивосток, 2012г.), на международной научно-практической конференции «История и теория цивилизаций: в поисках методологических перспектив» (Владивосток, 2014 г.). Также они используются в преподавательской и научной работе автора. Основные выводы, положения исследования отражены в десяти публикациях, три из которых включены в издания, рекомендованные Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки РФ для опубликования результатов диссертационных исследований.

Структура работы. Диссертационная работа состоит из введения, трех глав, включающих шесть параграфов, заключения, списка использованной литературы, состоящего из 199 источников, и семи приложений.

2. ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Во «Введении» отражена актуальность проблемы диссертации, характеризуется степень ее разработанности, сформулированы цели и задачи,

предмет и объект исследования, его методологические и теоретические основания; формулируются научная новизна исследования, положения, выносимые на защиту, теоретическая и практическая значимость, приводятся сведения об апробации результатов работы и ее структуре.

В первой главе **«Теоретические основы изучения суицидального поведения»** раскрываются основные подходы к изучению суицидального поведения, исследуются ранние и современные взгляды на представленную проблему, проводится анализ факторов суицидального поведения.

В параграфе 1.1 **«Феномен суицидального поведения как объект научного анализа»** раскрывается сущность понятия «суицидальное поведение», рассматривается с точки зрения различных научных теорий и подходов феномен суицидального поведения.

Понятие «суицидальное поведение» является более емким, чем понятие «самоубийство» и, кроме завершенного суицида, включает другие формы активности (суицидальные попытки, мысли), направленные на лишение себя жизни.

Добровольный уход из жизни всегда вызывал общественный резонанс, поэтому первые попытки объяснить такое поведение осуществлялись сначала в рамках философии, затем, по мере институционализации науки, в предметном поле различных наук.

Взгляды философов в отношении феномена суицидального поведения касаются в основном вопроса, при каких обстоятельствах его можно считать приемлемым или даже желательным, а при каких - строго наказывать. Во главе угла стоит проблема внутренней свободы, рассматривается возможность человеком самому определять время ухода из жизни, что, в свою очередь, связывается с вопросами ценности человеческой жизни²³. То есть, акцент ставится на исследовании нарушения существующих в обществе норм и на проблематике, связанной с эвтаназией, что представляет интерес для современного социологического знания.

Суть биологического подхода заключается в положении о том, что самоубийство происходит независимо от воли и сознания индивида. Концентрируя внимание на человеческом теле, сторонники данного направления искали связь между суицидальным поведением и физическими чертами человека, находя причины любого отклоняющегося поведения (самоубийства, алкоголизма, преступности и т.д.) в биологических аномалиях²⁴. В рамках биологического подхода, сторонники психиатрического объяснения суицидального поведения находили основания суицида в отклонениях психики²⁵.

²³ Аристотель. Сочинения/ Аристотель. - Том 3. - М.: Мысль, 1981. - 613 с., Монтень, М. Опыты: в 2-х томах / Монтень М. - М.: Терра, 1996. - 543 с., Кьеркегор С. Наслаждение и долг/ С. Кьеркегор. - Киев: Airland, 1994. - 512 с., Юм Д. Сочинения: в 2 т. / Юм Д. - М.: Мысль, 1996, т.2. - 724 с. и др.

²⁴ Ломброзо, Ч. Гениальность и помешательство: сочинения / Ломброзо Ч. - М.: Эксмо- Пресс, 1998. - 528 с., Ефремов В. С. Основы суицидологии. - СПб.: «Издательство «Диалект», 2004. - С.61-62

²⁵ Паперно И. Самоубийство как культурный институт/И. Паперно. - М.: Новое литературное обозрение, 1999. - С.32-34

Представители психологического подхода, при попытке объяснения суицидального поведения, делают акцент на внутренней активности человека: одни трактуют суицид как результат действия подсознательных механизмов психики, другие считают самоубийство результатом невозможности удовлетворить свои психологические потребности, что приводит к появлению душевной боли, единственным способом избавления от которой является данный вид поведения²⁶.

В рамках социологии сторонники объективистского подхода рассматривают суицид как социальный факт, в его понимании Э. Дюркгеймом²⁷. Представители субъективистского подхода считают, что социальные проблемы конструируются обществом; значение любого действия (в том числе и суицида) нельзя ни теоретически, ни практически отделить от тех людей, которые воспринимают и определяют его²⁸. Интеграция объективного и субъективного социологических подходов дает возможность исследовать различные аспекты социальной проблемы (и, в частности, проблемы суицидального поведения). С одной стороны, объективистский подход позволяет оценить масштабы проблемы как реально существующей, исследовать объективные факторы, которые способствовали ее возникновению; с другой стороны, субъективистский подход дает возможность определить отношение общества к данной проблеме, оценить, насколько общественное мнение определяет проблему как несущую угрозу обществу. Подчеркивается, что исследование суицидального поведения необходимо проводить с учетом тех бурных изменений, которые произошли в обществе за последнее время и повлияли на все сферы жизнедеятельности человека.

В параграфе 1.2 «Теоретическая модель факторов суицидального поведения» на основании анализа объективных и субъективных факторов разрабатывается теоретическая модель факторов суицидального поведения, показывающая их во взаимосвязи.

²⁶ Фрейд З. Печаль и меланхолия// Суицидология: прошлое и настоящее: Проблема самоубийства в трудах философов, социологов психотерапевтов и в художественных текстах/ Под ред. Н. А.Маховникова. - М.:Когито-Центр, 2001. – С. 255 – 270, Хорни К. Наши внутренние конфликты// Теории личности в западно-европейской и американской психологии. Хрестоматия по психологии личности. – Самара: Издательский Дом «БАХРАХ», 1996. –С. 195-242, Шнейдман Э. Душа самоубийцы/ Э. Шнейдман. – М.: Смысл, 2001. – 315 с. и др.

²⁷ Дюркгейм Э. Самоубийство. Социологический этюд / Э. Дюркгейм. – М.: Мысль, 1994. – 399 с., Сорокин П. А. Самоубийство как общественное явление// Социологические исследования. – 2003. -№ 2. – С.104-114, Гернет М. Самоубийства в СССР в 1925 и 1926 гг.// Антология социальной работы. – М.: Сварог, 1995. – Т.2. – С. 265 -281 и др.

²⁸ Блумер Г. Социальные проблемы как коллективное поведение// Контексты современности II: Хрестоматия / Сост. и ред. С.А.Ерофеев. - 2-е изд., перераб. и доп. - Казань: Изд-во Казанск. ун-та, 2001.- С.150-159, Беккер Г. Девиантность как следствие "наклеивания ярлыков"// Контексты современности II: Хрестоматия / Сост. и ред. С.А.Ерофеев. - 2-е изд., перераб. и доп. - Казань: Изд-во Казанск.ун-та,2001.- С.145-149, Спектор М. Конструирование социальных проблем / М.Спектор, Дж.Китсьюз //Контексты современности II: Хрестоматия / Сост. и ред. С.А.Ерофеев. - 2-е изд., перераб. и доп. - Казань: Изд-во Казанск. ун-та, 2001.- С.160-163 и др.

В социологии, как и в общественных науках в целом, при изучении детерминации суицидального поведения достаточно широко применяется термин «фактор». Так, при исследовании различных социальных явлений описывают влияние того или иного фактора, или группы факторов, но при этом зачастую не дается определение самому понятию. С учетом данного обстоятельства, автор дифференцирует такие понятия как мотив, причина, условие, фактор.

Автор предлагает под факторами суицидального поведения понимать переменные, продуцирующие состояние неопределенности и неустойчивости жизненных ориентиров личности в социуме и, тем самым, увеличивающие возможность развития данной формы девиации.

В параграфе представлены взгляды различных авторов на типологию факторов суицидального поведения, авторское определение факторов суицидального поведения, выделены объективные и субъективные факторы микро и макро уровня.

На основе интегративного подхода, с учетом того, что суицидальное поведение формируется под влиянием внешних и внутренних факторов, предлагается учитывать как объективные, так и субъективные факторы суицидального поведения. Это позволяет выделить следующие группы факторов: макроуровня (объективные – состояние социально-экономической и социально-политической сферы, уровень социальной интеграции, уровень алкоголизации, контент СМК, наличие специализированных служб помощи суицидентам; субъективный – общественное мнение в отношении проблемы суицидального поведения) и микроуровня (объективные – социально-демографические характеристики; субъективные – оценки человеком своего социального благополучия).

Объективные и субъективные факторы нельзя рассматривать изолированно, без учета их взаимосвязей, что предполагает исследование влияния этих факторов в едином поле конкретного теоретического конструкта (модели), демонстрирующего эти связи (см. рис.1).

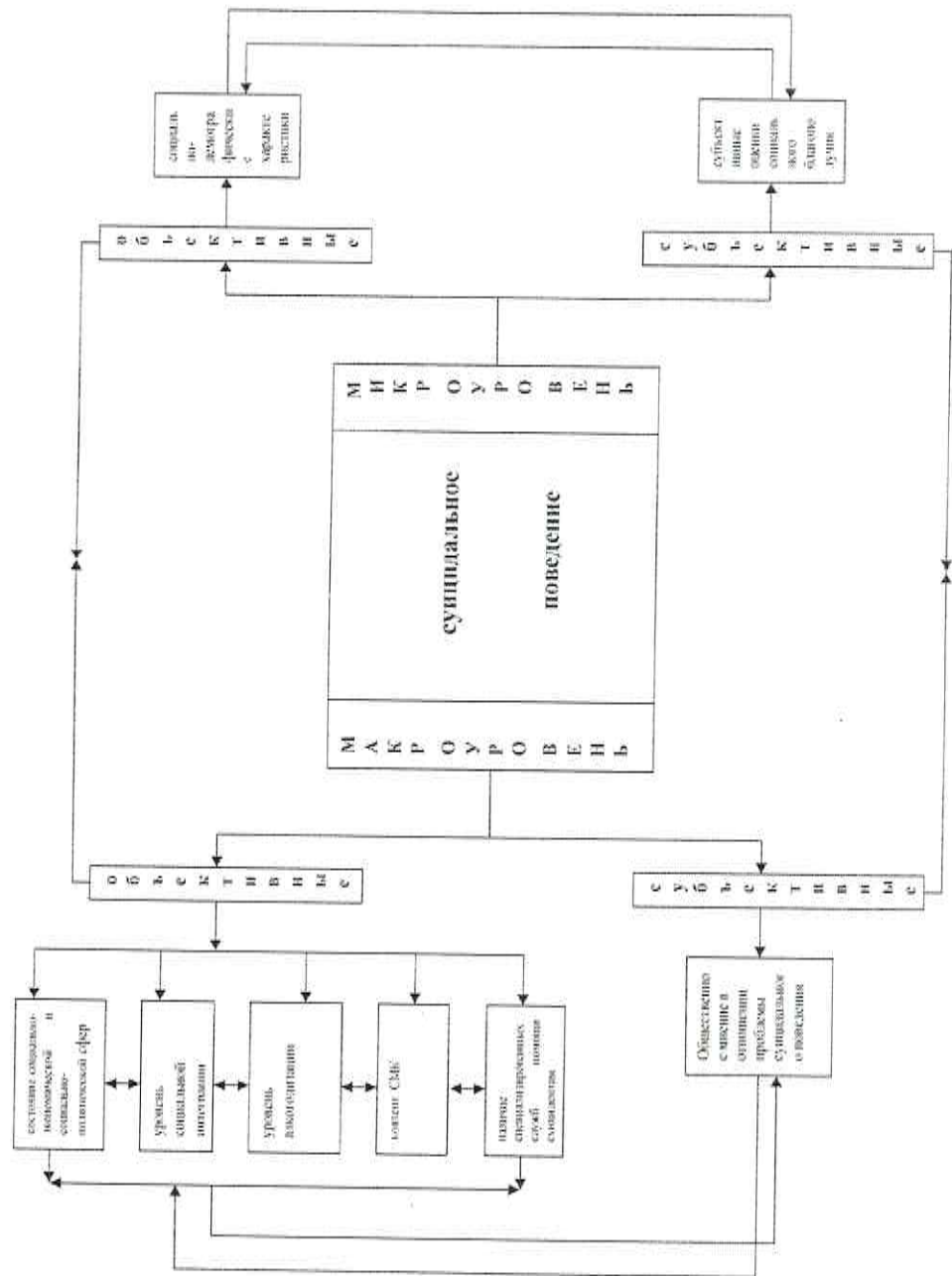


Рисунок 1 – Теоретическая модель факторов суицидального поведения

Во второй главе **«Объективные и субъективные факторы суицидального поведения в современном российском обществе»** для всесторонней оценки исследуемого явления проводится анализ статистической информации и официальных документов РФ.

В параграфе 2.1 **«Суицидальное поведение в контексте воздействия объективных факторов»** дается анализ содержания объективных факторов суицидального поведения на общероссийском уровне.

Показано, что негативные изменения в важнейших сферах жизнедеятельности общества сопровождаются активизацией суицидального поведения. Следствием политических преобразований начала 1990-х стали реформы социально-экономической сферы, которые повлекли за собой разрушение производства, высокий уровень безработицы, невыплату зарплат, значительное обнищание большей части населения. Особенности российского трансформационного периода стали его непредсказуемость и неустойчивость. Потеря ценностных ориентиров, неготовность граждан принимать реформы повлияли на снижение уровня социальной интеграции, повышение массовой дезадаптации. Дестабилизация российского общества привела к повышению уровня потребления алкоголя населением как способа ухода от реальности, снижению уровня социальной интеграции. Все эти изменения привели к резкому увеличению уровня самоубийств.

Прослеживаются связи между уровнем самоубийств и половозрастными характеристиками суицидентов, а также местом проживания. Так, уровень мужских самоубийств в России остается достаточно высоким и превышает критический. В то же время есть и положительная тенденция - уровень женских самоубийств стабильно сокращается. Сравнительный анализ уровня мужских и женских самоубийств в зависимости от места проживания (город – сельская местность) в РФ позволяет сделать следующие выводы: меньше всего самоубийств фиксируется у женщин, проживающих в городской местности; больше всего самоубийств приходится на долю мужчин, проживающих в сельской местности. Индекс сверхсуицидальности мужчин, проживающих в сельской местности выше, чем у городских мужчин²⁹.

Наименьшая частота самоубийств среди населения России наблюдалась в возрастной группе 5–14 лет, наибольшая частота самоубийств встречается среди лиц в возрасте 70 лет и старше³⁰.

²⁹ Демографический ежегодник России - 2010 [Электронный ресурс]//Официальный сайт Федеральной службы государственной статистики. – Режим доступа: http://www.gks.ru/doc_2010/demo.pdf, Демографический ежегодник России – 2014 [Электронный ресурс]//Официальный сайт Федеральной службы госстатистики: http://www.gks.ru/bgd/regl/B14_16/Main.htm, Демографический ежегодник России – 2006 [Электронный ресурс]//Официальный сайт Федеральной службы государственной статистики. – Режим доступа: http://www.gks.ru/bgd/regl/B06_16/IssWWW.exe/Stg/06-02.htm, Демографический ежегодник России -2015[Электронный ресурс]// Официальный сайт Федеральной службы государственной статистики. – Режим доступа: http://www.gks.ru/bgd/regl/B15_16/Main.htm(дата обращения: 03.09.2015)

³⁰ Предотвращение самоубийств: глобальный императив[Электронный ресурс]// Официальный сайт ВОЗ. – Режим доступа: http://www.who.int/mental_health/suicide-prevention/world_report_2014/ru/ (дата обращения: 10.02.2016)

Характерной чертой последних лет является «омоложение самоубийств». Данной тенденции способствует возрастающая роль интернета и социальных сетей, которые являются коммуникативной базой по вопросам самоубийств для молодых людей. На некоторых сайтах (в частности, в социальной сети «В Контакте»³¹) суицид рекомендуется как способ решения проблем, приводится подробное описание способов самоубийства, предлагается участие в групповых суицидах. Кроме того, на форумах на человека может оказываться определенное давление и подталкивание к данному виду поведения (например, идеализация тех, кто уже совершил суицид), когда человек не уверен и сомневается в правильности своего выбора.

Отмечается, что в последние годы в России наблюдался рост уровня социальной интеграции. Население, в отличие от 90-х годов, когда были потеряны сформированные ранее идеалы, спланируется вокруг идеи русского мира, преодолевает кризис национальной идентичности.

Автор показывает, что высокий уровень смертности от самоубийств активизировал деятельность Министерства здравоохранения по организации суицидологической помощи, что привело к созданию в регионах суицидальных служб или отдельных звеньев таких служб.

Постепенная стабилизация в политической, экономической сферах, повышение уровня социальной интеграции, снижение уровня алкоголизации, развитие служб помощи суицидентам - все эти процессы шли параллельно со снижением суицидального тренда.

В параграфе 2.2. **«Влияние субъективных факторов на суицидальное поведение»** рассматривается содержание субъективных факторов суицидального поведения.

Анализ результатов исследований, отношения населения к проблеме суицидального поведения, проведенных как отдельными авторами, так и организациями, показывает, что современные россияне не склонны оправдывать самоубийства. При этом значительная часть населения не выступает против эвтаназии. В целом, суицидентам дают негативные характеристики, и большинство населения считает их психически нездоровыми людьми. Женщины занимают более жесткую позицию, чем мужчины, в отношении данного явления. Субъективные оценки уровня респондентами своего материального благосостояния влияют на модальность отношения к суицидальному поведению.

Негативная позиция общества в отношении самоубийств является некоторым потенциально сдерживающим фактором формирования данного вида поведения. В кризисные периоды социальных изменений, когда нормы общества разрушены или размыты, снижается контроль общества в отношении определенных явлений, в частности самоубийств, что способствует увеличению их числа.

³¹ Группы смерти [Электронный ресурс]//Новая газета. – Режим доступа: <http://www.novayagazeta.ru/society/73089.html> (дата обращения: 12.06.2016)

Анализ субъективных оценок населением своего социального благополучия показывает, что трансформации, произошедшие в России в конце 20 века, привели к кризису национальной идентичности, разрушению устоявшихся социальных ориентиров, потере чувства самоуважения, появлению чувства незащищенности и неуверенности в завтрашнем дне. Понимание своей исключенности из общественной жизни, декларирование принципа «каждый сам за себя», на фоне ситуации обесценивания человеческой жизни, приводят к потере человеком витальных оснований своего существования. Представленные в исследовании данные, отражающие оценки населением своего социального благополучия, показывают, что с 1990-х годов в российском обществе произошли значительные положительные изменения (выросли показатели социального оптимизма, повысилась удовлетворенность своим материальным и социальным положением, снизилось число людей, неуверенных в завтрашнем дне и т.д.). Снижение суицидальных трендов шло параллельно с позитивными изменениями в оценках своего социального благополучия.

В третьей главе «Региональный аспект исследования факторов суицидального поведения (на примере Приморского края)» на основе предложенной автором теоретической модели показано воздействие объективных и субъективных факторов макро- и микроуровней на суицидальное поведение в разрезе конкретного региона.

В параграфе 3.1 «Содержательная характеристика объективных факторов суицидального поведения на региональном уровне» на основании статистических данных анализируются объективные факторы суицидального поведения в Приморье.

Традиционно Приморский край считается регионом, богатым природными ресурсами (биологическими, топливно-энергетическими, рекреационными и др.). Также край обладает хорошо развитым транспортным комплексом. С одной стороны, близость к странам АТР дает возможность развивать внешнеторговые связи; с другой стороны, отдаленность Приморского края от центра оказывает влияние на развитие региональной экономики. Приморский край, как и другие территории ДФО, является достаточно «дорогим» регионом, в плане стоимости коммунальных услуг и тарифов, продуктов питания.

По состоянию на начало 2015 года численность городского населения составила 1486440 (76,9%), сельского - 446868 (23,1%)³², что в целом соответствует общероссийским показателям. На начало 2015 года численность мужского населения составила 926936 человек, женского населения – 1006372 человек³³. Если в среднем по России на 1000 мужчин

³² Приморье в цифрах: краткий статистический сборник/Приморскстат. -2015. – С. 16,17

³³ Численность населения по полу и возрасту [Электронный ресурс] / Официальный сайт Территориального органа федеральной службы государственной статистики по ПК. – Режим доступа: http://primstat.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_ts/primstat/resources/3d1b57804f1b8ed0922b9a149d0ea7d8/%D0%A7%D0%98%D0%A1%D0%9B%D0%95%D0%9D%D0%9E%D0%A1%D0%A2%D0%AC+%D0%9D%D0%90%D0%A1%D0%95%D0%9B%D0%95%D0%9D%D0%98%D0%AF+++D0%9F%D0%9E+%D0%9F%

приходится 1158 женщин, то такое соотношение в Приморском крае составляет 1086 женщин на 1000 мужчин³⁴, что не соответствует общероссийским показателям, но совпадает со средним показателем по ДФО.

По возрастному составу население в Приморском крае распределяется следующим образом: 1155583 человек (59,8%) в трудоспособном возрасте, 324053 (16,7%) – моложе трудоспособного возраста, 453672 – старше трудоспособного возраста (23,5%)³⁵. Основные тенденции, происходящие в представленных возрастных группах, совпадают с общероссийскими показателями и отличаются незначительно (в максимальных пределах 1,4%).

В динамике самоубийств в Приморском крае с 1990 по 2014 годы выделены несколько периодов.

Первый период (с 1990 – 1993 гг.) характеризовался интенсивным ростом уровня самоубийств на фоне неуклонного роста показателя общей смертности.

Второй период (1994 – 1998 гг.) был отмечен снижением уровня суицидальной активности. При этом в 1996 году наблюдалось некоторое незначительное увеличение числа завершенных суицидов (1,9%), в 1998 году – резкое падение суицидального тренда. Но, несмотря на снижение, коэффициент смертности от самоубийств в данный период оставался достаточно высоким, его средний показатель превысил таковой за предыдущий период (46,3 против 38,1)³⁶.

Третий период (1999 – 2000 гг.) характеризовался повышением суицидального тренда, что было во многом связано с негативными процессами, происходящими в экономике³⁷.

В четвертый период (2001 – 2014 гг.) происходил спад суицидальной активности (с некоторым повышением показателя в 2005 и 2007 году). К 2014 году показатель смертности от самоубийств в субъекте федерации снизился до 23,5 случаев на сто тысяч населения, но при этом был выше общероссийского (несмотря на то, что в 2006 году этот показатель был ниже среднего по России)³⁸. Такая ситуация может объясняться тем, что, по

D0%9E%D0%9B%D0%A3+%D0%98+%D0%92%D0%9E%D0%97%D0%A0%D0%90%D0%A1%D0%A2%D0%A3+%D0%9D%D0%90+01.2015.htm(дата обращения: 11.02.2016)

³⁴ Регионы России. Социально-экономические показатели – 2015 г. [Электронный ресурс]/ Официальный сайт Федеральной службы государственной статистики по ПК. – Режим доступа: http://www.gks.ru/bgd/regl/b15_14p/Main.htm(дата обращения: 11.02.2016)

³⁵ Численность населения по полу и возрасту[Электронный ресурс]/ Официальный сайт Территориального органа федеральной службы государственной статистики по ПК. – Режим доступа: http://primstat.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_ts/primstat/resources/3d1b57804f1b8ed0922b9a149d0ea7d8/%D0%A7%D0%98%D0%A1%D0%9B%D0%95%D0%9D%D0%9D%D0%9E%D0%A1%D0%A2%D0%AC+%D0%9D%D0%90%D0%A1%D0%95%D0%9B%D0%95%D0%9D%D0%98%D0%AF++%D0%9F%D0%9E+%D0%9F%D0%9E%D0%9B%D0%A3+%D0%98+%D0%92%D0%9E%D0%97%D0%A0%D0%90%D0%A1%D0%A2%D0%A3+%D0%9D%D0%90+01.2015.htm(дата обращения: 11.02.2016)

³⁶ Население Приморского края в межпереписной период 1989-2002 годов/ Примкрайстат. – Владивосток. 2003. – С.15

³⁷ Население Приморского края в межпереписной период 1989-2002 годов/ Примкрайстат. – Владивосток. 2003. – С. 15

³⁸ Приморский край: итоги десятилетия (1998-2007)/Под ред. В.Ф. Шаповалова. – Владивосток, Примстат, 2009, Число умерших по основным классам и отдельным причинам смерти в расчете на 100000 населения за год [Электронный ресурс]/Официальный сайт Федеральной службы государственной статистики. – Режим

данным некоторых исследований, уровень качества жизни на Дальнем Востоке стабильно ниже общероссийского на 10%³⁹.

Выделенные периоды отражают ситуацию, сложившуюся в экономической и политической сферах: в кризисные периоды частота самоубийств возрастала, но как только ситуация начинала стабилизироваться, население адаптировалось и уровень самоубийств снижался.

В Приморском крае, как и в России, уровень суицидов сельского населения превышает уровень суицидов городского населения. Характеристика гендерных образцов суицидального поведения в Приморском крае также соответствует средним показателям по стране, то есть, по числу завершенных суицидов мужчины превосходят женщин. Статистические данные показывают, что самый низкий уровень самоубийств - среди женщин, проживающих в городах, самый высокий - у мужчин, проживающих в сельской местности. Анализ данных, представленных Приморскстатом, позволяет сделать следующие выводы: самая большая частота самоубийств, как у мужчин, так и у женщин, встречается в возрастных категориях старше 70 лет, наименьшее количество самоубийств характерно для возрастных групп 14 лет и младше.

Алкоголизм остается серьезной проблемой для Приморья: характерной тенденцией является увеличение женского алкоголизма (если ранее на десять мужчин приходилась одна женщина, то к 2014 году на десять мужчин приходилось пять-шесть женщин); больше всего распространен алкоголизм в сельской местности⁴⁰.

Уровень социальной интеграции жителей Приморского края рос так же, как и среди населения всей страны, несмотря на то, что край территориально отдален от центра (так, уровень сплоченности вокруг политического лидера (Президента России) достаточно высок: по данным Агентства политических коммуникаций (июнь 2014 г.), 78% приморцев доверяют президенту⁴¹).

доступа: <https://fedstat.ru:7015/indicator/31270>(дата обращения: 12.02.2016), Демографический ежегодник Приморского края/ Под ред. В. Ф. Шаповалова. – Владивосток, Приморскстат, 2012. – С.66-67, Демографический ежегодник Приморского края/ Под ред. В. Ф. Шаповалова. – Владивосток, Приморскстат, 2013. – С.68-69, Демографический ежегодник Приморского края/ Под ред. В. Ф. Шаповалова. – Владивосток, Приморскстат, 2014. – С.67-68, Естественное движение населения Российской Федерации - 2014 г. [Электронный ресурс]// Официальный сайт Федеральной службы государственной статистики. – Режим доступа: http://www.gks.ru/bgd/regl/b14_106/Main.htm(дата обращения: 12.10.2015)

³⁹ Ученые оценили качество жизни на Дальнем Востоке [Электронный ресурс]// Информационно-аналитическое агентство «Восток России». - Режим доступа: <http://www.eastrussia.ru/material/uchenye-otsenili-kachestvo-zhizni-na-dalnem-vostoke/>(дата обращения: 15.10.2015)

⁴⁰ Ситуация с наркоманией ухудшается в Приморье – главный нарколог ДФО[Электронный ресурс]//Медицинский портал Приморского края. – Режим доступа: <http://vladmedicina.ru/articles/vladivostok/2014-03-06-situatsiya-s-narkomaniyey.htm?print=1>(дата обращения: 18.02.2016)

⁴¹ Приморцы меньше доверяют президенту, чем в среднем граждане страны [Электронный ресурс]//Агентство Политических Коммуникаций. – Режим доступа: <http://apk.msk.ru/2014/07/09/%D0%BF%D1%80%D0%B8%D0%BC%D0%BE%D1%80%D1%86%D1%8B-%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D1%8C%D1%88%D0%B5-%D0%B4%D0%BE%D0%B2%D0%B5%D1%80%D1%8F%D1%8E%D1%82->

В Приморском крае события, связанные с суицидальным поведением, периодически находят освещение в средствах массовой коммуникации, в основном в виде констатации факта. Конечно, СМК не представляют информацию обо всех самоубийствах, в основном освещаются происшествия, которые могут иметь некий общественный резонанс, например, связанные с падением с Золотого моста (всего с момента открытия моста было зафиксировано 6 суицидальных попыток (сообщения о них были представлены в СМК), одна из которых была пресечена, 4 закончились летальным исходом; после этих случаев власти приняли решение о закрытии пешеходной зоны моста), нахождением тела самоубийцы в каких-либо общественных местах или самоубийством подростков. Так, проведенный автором анализ 1144⁴² публикаций в разделе «Происшествия», представленных на одном из самых популярных интернет-ресурсов Приморского края «VL.ru», показал, что 2,9% из них были посвящены происшествиям, связанными с завершёнными суицидами и суицидальными попытками. Кибер-суицидов в крае зафиксировано не было.

Таким образом, выявлено, что динамика распространенности и показатели смертности от самоубийств в Приморском крае, в целом, совпадают с общероссийскими. Вместе с тем, имеются некоторые региональные особенности исследуемого явления. Так уровень самоубийств в Приморском крае в рассматриваемый период превышал общероссийский. Уровень женских самоубийств был выше, чем средний по стране, и его можно определить как нестабильный, хотя резких скачков зафиксировано не было. Максимальный коэффициент суицидальной активности на территории субъекта не совпадал с общероссийскими статистическими максимумами; в отличие от общероссийского показателя суицидальности, который снижался постепенно, уровень суицидов в Приморском крае в рассматриваемый период был подвержен некоторым колебаниям. Несмотря на снижение суицидального тренда, на большей части территорий края коэффициент суицидальности может быть охарактеризован как высокий и сверхвысокий. Это связано с тем, что на большинстве территорий края интенсивность влияния выделенных нами факторов достаточно высока; в частности, край характеризуется высокой степенью алкоголизации, причем как мужчин, так и женщин, большая часть территории края представляет собой сельскую местность, которая территориально отдалена от наиболее развитых районов края, где существует возможность самореализации, что в свою очередь негативно влияет на субъективные оценки своего социального благополучия. Несмотря на общие высокие суицидальные тренды и наличие территорий, где суицидальная ситуация является критической, в Приморском крае, в отличие от других регионов РФ, не нашла своего развития система суицидологических служб.

%D0%BF%D1%80%D0%B5%D0%B7%D0%B8%D0%B4%D0%B5%D0%BD%D1%82%D1%83/(дата обращения: 15.10.2015)

⁴² Новости. Происшествия[Электронный ресурс]/Информационный интернет-ресурс VL.ru. – Режим доступа: <http://www.newsvl.ru/accidents/> (дата обращения: 22.08.2016)

В параграфе 3.2 «Региональные составляющие субъективных факторов суицидального поведения» представлены результаты проведенного автором исследования, которое позволяет охарактеризовать содержание субъективных факторов суицидального поведения (на примере Приморского края).

Результаты исследования отношения населения края к проблеме суицидального поведения показывают, что отношение население к данному явлению носит амбивалентный характер. Неоднозначно было оценено наличие права человека на самоубийство. Тем не менее, можно сделать вывод, что у населения края нет жесткой установки в отношении возможности самостоятельного выбора смерти человеком, что не совпадает с результатами опросов общественного мнения населения страны в целом. При этом существуют гендерные различия - мужчины более склонны признавать наличие такого права, чем женщины; более толерантное отношение к суициду прослеживается у молодых людей и людей старшей возрастной группы.

Обращает на себя внимание тот факт, что в основном респонденты выбирают психиатрическую модель для объяснения суицидального поведения, стигматизируя суицидентов как психически больных людей, что, на наш взгляд, затрудняет получение помощи и снижает вероятность обращения таких людей к специалистам.

Сформированная установка в отношении суицидента определяет и отношение населения к выбору способов оказания помощи таким людям. Как следствие, людей, пытавшихся покончить жизнь самоубийством, предлагается лечить. Только 2,3% опрошенных предложили применять жесткие санкции в отношении суицидентов, а именно, наказывать. В ответах, предложенных самими респондентами, прослеживается достаточно мягкое, эмпатическое отношение к суициденту – «поддержать», «поговорить», «посочувствовать», «помочь».

Большинство респондентов испытывают чувство жалости к людям, покончившим жизнь самоубийством. В отличие от женщин, каждому пятому мужчине эти люди безразличны, а практически каждый десятый респондент испытывает негативные чувства в отношении суицидентов.

В большинстве своем респонденты не склонны менять свое отношение к человеку, пытавшемуся покончить жизнь самоубийством. Из респондентов, ответивших, что их отношение изменится, треть будут избегать встреч с людьми, пытавшимися покончить жизнь самоубийством. Однако большая часть опрошенных постарается помочь людям, оказавшимся в такой ситуации.

На фоне неоднозначного отношения к самостоятельному выбору человеком смерти, самоубийство не рассматривается как явление, которое может угрожать безопасности общества.

В результате исследования субъективных оценок населения своего благополучия было установлено, что, несмотря на негативные кризисные

явления, происходящие в экономике страны, большинство опрошенных склонно позитивно оценивать свое материальное положение. Только треть населения не удовлетворена своим материальным положением. В большой и очень большой степени недостаток в денежных средствах испытывает чуть больше четверти населения.

В ходе исследования были обнаружены гендерные и территориальные различия в оценках уровня своего материального благосостояния; было выяснено, что женщины и сельские жители дают более низкие его оценки. Исследование также показало, что население склонно занижать оценки уровня своего материального благосостояния.

Анализ ответов респондентов показал, что превалирующее число опрошенных характеризуют свою жизнь позитивно, находят понимание у окружающих их людей и не склонны характеризовать свое настроение как подавленное. То есть, основная часть опрошенных не характеризует свое субъективное состояние как негативное.

Только около трети населения дают негативные прогнозы в оценки изменение своего материального положения, две трети опрошенных не ожидают кардинальных негативных изменений, а часть из них прогнозирует позитивные изменения. Большинство населения не склонно оценивать пессимистично свое будущее. Все это свидетельствует о том, что у большинства опрошенных присутствует уверенность в завтрашнем дне.

Несмотря на такие результаты, следует отметить у части населения существование скрытых суицидогенных установок, которые при определенных обстоятельствах могут трансформироваться в конкретные действия. Об этом говорит относительно высокий уровень эксклюзии или установки некоторых респондентов на безнадежное будущее. Большинство опрошенных не высказывает желания уйти из жизни, но каждый десятый имеет антивитаальные мысли.

Анализ факторов суицидального поведения показал, что, несмотря на снижение уровня самоубийств и наличие позитивных оценок своего благополучия, в крае остро стоит вопрос о необходимости внедрения в систему медицинских или социальных учреждений тех или иных звеньев суицидологической службы. Причем, создание такой службы или ее отдельных звеньев должно идти с учетом факторов суицидального поведения в конкретном регионе. Отсутствие системы сбора данных о законченных суицидах и суицидальных попытках, недостаточная разработка государственных программ, в рамках проведения региональной демографической политики, также не способствуют решению этой проблемы. Межведомственное взаимодействие, проведение исследований в рамках данной проблематики позволило бы более эффективно оказывать помощь человеку, находящемуся в кризисной ситуации, а также проводить мероприятия по профилактике суицидального поведения.

В заключении обобщаются полученные результаты исследования, проведенного в рамках диссертационной работы, формулируются теоретические и практические выводы.

3. ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ДИССЕРТАЦИИ ОТРАЖЕНЫ В СЛЕДУЮЩИХ ПУБЛИКАЦИЯХ:

1. Орлова Н. А. Гендерные аспекты самоубийств//Теория и практика общественного развития. – 2015. - № 20. - С. 35 – 37.
2. Орлова Н. А. Факторы суицидального поведения: теоретический аспект проблемы/ Н. А. Орлова, И. Г. Кузина// Вестник БГУ. – 2015. - № 14 . - С.88 – 94.
3. Орлова Н. А. Социально-экономические и демографические аспекты суицидального поведения населения (на примере Приморского края) // Общество: социология, психология, педагогика. – 2016. - № 5. – С. 31-33
4. Орлова Н. А. Отношение к самоубийству в истории общества//Сборник трудов Дальневосточного государственного технического университета. Выпуск 147. – Владивосток: Изд-во «Уссури», 2007. – С. 218 - 222.
5. Орлова Н. А. Роль семьи в профилактике суицидального поведения//Семья и общество: теория и практика решения актуальных проблем: сборник научных трудов. – Владивосток: Изд-во Дальневост. ун-та, 2014. – С.134-137. Научно-практических конференциях
- 6.Орлова Н.А. Проблема подростково-молодежного суицида// Материалы научной конференции студентов и аспирантов ДВГУ. – Владивосток: Изд-во ДВГУ, 2003. - С. 123 -126.
- 7.Орлова Н.А. Роль социального работника в профилактике самоубийств//Теория и практика социальной работы: история, реалии и перспективы: сб. материалов межрегион. конф. Барнаул, 4 декабря 2008 г. / под общ. ред. Л.Г. Гусляковой. - Барнаул : Изд-во Алт. ун-та, 2009. - С. 182-185.
- 8.Орлова Н. А. Проблема самоубийства в работах русских исследователей в дореволюционной России// Актуальные проблемы современного общества: материалы межрегион. научно-практической конференции 30 сентября 2010 г./ Отв. Редактор Н.С. Сыроед. – Владивосток: Мор.гос. ун-т, 2010. – С. 110 - 113.
- 9.Орлова Н. А. Самоубийство как социальная проблема//Проблема трансформации российского общества в современных условиях: межрегиональная научно-практическая конференция. 28 мая 2012г. - Владивосток: Изд-во ДВФУ, 2012.- С.109-114.
- 10.Орлова Н. А. Социальное конструирование суицида//Наука, образование, общество: тенденции и перспективы: сборник научных трудов по

Материалам научно-практической конференции, 8 ноября 2014 г.: в 5 частях, часть 5. – М.: АР-консалтинг, 2014. – С.117-120.