

Сравнительный анализ половых и возрастных отличий суицидального поведения (на примере Республики Казахстан и Российской Федерации)

Научный руководитель – Ефимов Александр Михайлович

Квятковская Анастасия Романовна

Студент (бакалавр)

Северо-Западный институт управления - филиал Российской академии народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации, Факультет социальных технологий, Санкт-Петербург, Россия

E-mail: asya.kv2001@gmail.com

На сегодняшний день Республика Казахстан занимает 7 место по количеству самоубийств среди мужчин и 21-е место среди женщин в мире. Наибольшее число суицидальных актов в Казахстане зафиксировано в 2012 году - 3912 случаев, из них 788 женщины и 3123 мужчины. [2] В 2017 году показатели улучшились незначительно - 3644 случая самоубийств в год. [4]

Согласно оценочным данным Всемирной организации здравоохранения по абсолютному числу и частоте самоубийств в разбивке по возрасту и полу за 2012 год в Республике Казахстан пик самоубийств среди женщин пришелся на возрастной период от 15 до 29 лет (15 случаев на 100 000 чел.) , среди мужчин в возрасте от 30 до 49 лет (46,8 случаев на 100 000 чел.) (см.рис. 1) [2]

Подобная динамика сохраняется в настоящее время не только в Республике Казахстан, но и в других странах. Так, в Российской Федерации за 2012 год произошло 5781 самоубийство среди женщин и 26 216 среди мужчин. Пик самоубийств среди женщин также пришелся на возрастной период от 15 до 29 лет (8 случаев на 100 000 чел.) ,среди мужчин - от 30 до 49 лет (46,8 случаев на 100 000 чел.). (см.рис. 2) [2]. В 2016 году Россия заняла первое место в мире по количеству самоубийств среди мужчин (48,3 случаев на 100 000 чел.) В Казахстане количество самоубийств среди мужчин за 2016 год составило 40,1 случай на 100 000 чел. [3] К причинам самоубийств среди мужчин в зрелом возрасте врачи относят влияние физиологических факторов, таких как снижение уровня тестостерона, общая возрастная перестройка организма и др., что негативно влияет на физическое и психосоматическое состояние человека. С точки зрения психологии мужчины тяжелее переносят потерю работы, проблемы со здоровьем, конфликты в семье. В отличие от женщин, мужчины реже обсуждают свои личные проблемы и переживания с другими людьми, предпочитая решать их самостоятельно, не прибегая к помощи близких или специалистов. Совокупность негативных факторов часто приводит к возникновению длительной, хронической депрессии и суицидальным мыслям. Часто депрессия среди мужчин сопровождается алкоголизмом, что может вызывать вспышки агрессии и ввести человека в еще большее депрессивное состояние. К причинам самоубийств среди женщин относят реакции на семейные проблемы, проблемы бесплодия. Пик самоубийств среди женщин приходится на возрастной период от 15 до 29 лет. Часто к суициду приводят психологические последствия, вызванные факторами психического или физического насилия. Также необходимо обратить особое внимание на проблематику подросткового суицида. Основные причины самоубийств в подростковом возрасте — неудачные попытки справиться с определенными трудностями, конфликтами в школе и семье. Главной особенностью подросткового суицида является его девиантный характер. Согласно исследованиям психологов, большинство подростков вовсе не хотели уходить из жизни, они пытались обратиться на

себя внимание. Преобладание подросткового суицида среди девушек в сравнение с другими возрастными связано с тем, что женский пол в этот период более эмоционален и зависим от мнения окружающих. Охватывая все возрастные группы, проблема суицида и суицидального поведения действительно является глобальной. Министерством здравоохранения всех государств необходимо разработать четкий план работы по предупреждению и предотвращению самоубийств среди всех возрастных групп. Например: школам и институтам необходимо организовывать семинары и лекции на тему "суицид" и обеспечивать постоянную работу психологов в отдельном кабинете. Также надлежит должным образом обеспечить работу социальных служб с безработными людьми, лицами потерявшими близких, с оказавшимися в трудной жизненной ситуации людьми. В случае развода следует предлагать бесплатную психологическую поддержку двум сторонам и так далее. Спосособ не допускать появление суицидальных наклонностей у людей массы. Главное - их грамотная и незамедлительная реализация.

Источники и литература

- 1) Тювина Н. А., Балабанова В.В., Воронина Е.О. Гендерные особенности депрессивных расстройств у женщин // Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. 2015. No.2. С. 75-79.
- 2) World health organization. Preventing suicide: a global imperative. Geneva. 2014. https://www.who.int/mental_health/suicide-prevention/world_suicide_report_russian.pdf
- 3) World health organization. Suicide rate estimates, age-standardized Estimates by country. 2018. <http://apps.who.int/gho/data/node.main.MHSUICIDEASDR?lang=en>
- 4) Новости Тенгри.кз: https://tengrinews.kz/kazakhstan_news/3-mesyatsa-s-naibolshim-kolichestvom-suitsidov-v-kazahstane-339752/

Иллюстрации

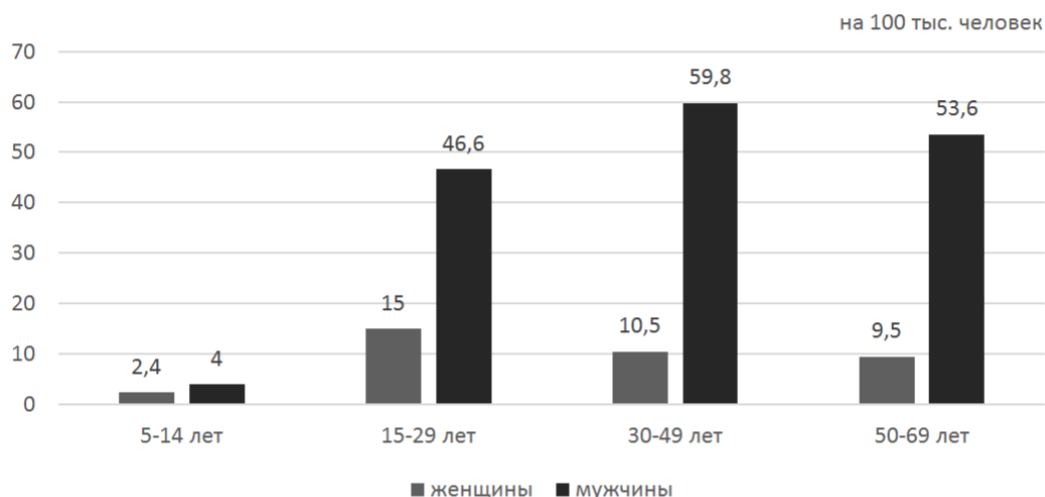


Рис. 1. оценочные данные Всемирной организации здравоохранения по абсолютному числу и частоте самоубийств в разбивке по возрасту и полу за 2012 год в Республике Казахстан

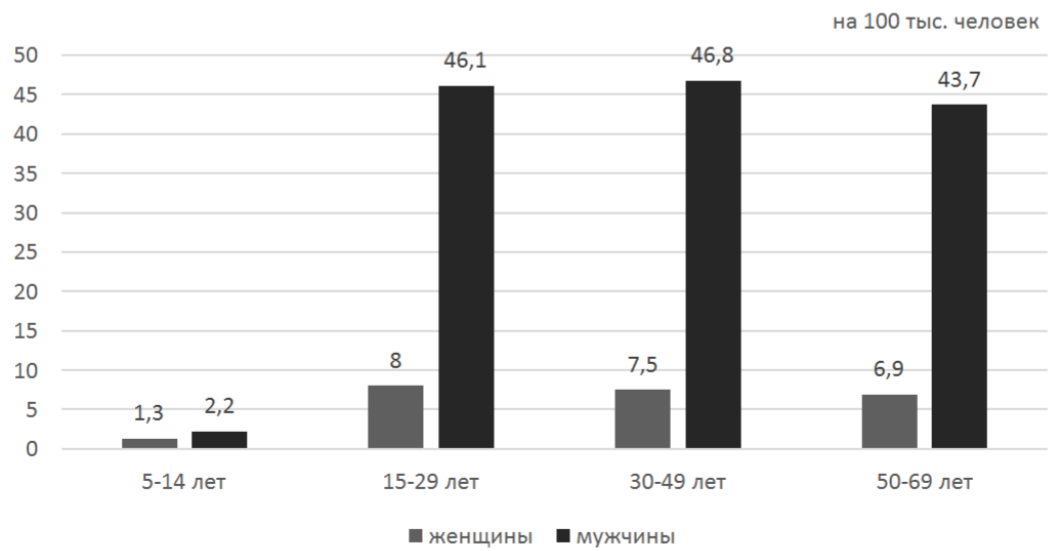


Рис. 2. оценочные данные Всемирной организации здравоохранения по абсолютному числу и частоте самоубийств в разбивке по возрасту и полу за 2012 год в Российской Федерации