

даптированных людей в единстве унифицирует понятийный аппарат теории дезадаптации и реабилитации, позволяет целенаправленно проводить исследования механизмов, приводящих к дезадаптации, исследовать процессы социального функционирования отдельных категорий дезадаптированных людей, обосновывать, разрабатывать и апробировать типовые реабилитационные программы, программы по профилактике дезадаптационных процессов. В практическом плане, обозначение типов и видов дезадаптации позволяет решать вопросы диагностики дезадаптации, направленности реабилитационных мероприятий в каждом конкретном случае, выбора типа реабилитационных мероприятий (социальная, педагогическая, медицинская и т.д.), оценки оптимальности реабилитационных мероприятий и др.

<sup>1</sup> Фролов С.С. Социология. М., 1996. С. 113–114.

<sup>2</sup> Там же. С. 262.

<sup>3</sup> Ожегов С.И., Шведова Н.Ю. Толковый словарь русского языка: 80000 слов и фразеологических выражений. М., 1996. С. 486.

<sup>4</sup> Справочник по психологии и психиатрии детского и подросткового возраста /Под ред. С.Ю.Циркина. СПб., 2000. С. 284–285.

<sup>5</sup> Альбуханова-Славская К.А. Стратегия жизни. М., 1991. С. 98–99.

© Зубкова Т.И., 2001

*Н.А.Кошелева, К.В.Баранников*

### **Структура суицидов в г. Екатеринбурге за период 1998-2000 гг. (по данным скорой медицинской помощи)**

Наблюдающийся в мире рост числа суицидентов, особенно среди молодого возраста, делают актуальной эту проблему и требуют разработки методов профилактики суицидов.

Суицид – это «осознанный акт устранения из жизни под воздействием психотравмирующих ситуаций, при которых собственная жизнь как высшая ценность теряет для человека смысл».

По данным ВОЗ, ежегодно в мире кончает самоубийством более 500 тыс. чел. Число же суицидальных действий значительно больше и исчисляется миллионами. По статистическим данным 1996 г., число самоубийств в России составляет от 35 до 50 чел. на 100 тыс. населения в разных регионах страны. Соотношение числа завершенных самоубийств к числу суицидальных попыток составляет 1:8.

Особую тревогу в последние 15–20 лет вызывает рост самоубийств среди подростков и юношей. По данным регионального бюро ВОЗ, количество самоубийств среди лиц в возрасте 15–24 лет в последние 15 лет увеличилось в 2 раза и в ряду причин смертности суициды стоят на 2–3 месте. А.Г.Амбрумова и соавторы, обследовав 770 детей, подростков и юношей с суицидальным поведением, показали, что в допубертатном возрасте (до 13 лет) попытку самоубийства совершили 14,4%, в пубертатном (13–16 лет) – 51,8% и постпубертатном (17–18 лет) – 33,8%.

Оригинальное социологическое исследование авторов структуры суицидов по данным скорой медицинской помощи г. Екатеринбурга за период 1988–2000 гг. показывают следующее:

Таблица 1

Структура суицидов за 1998 г.

Наименование	Всего	Мужчин	Подростков	Детей	Лиц 45 и более лет	В т.ч. в алкогольном опьянении	Отравления всего	В т.ч. с 00:00 ч. до 08:00 ч.
Всего	1648	724	269	7	314	561	980	359
1 квартал	375	165	67	3	58	119	220	76
2 квартал	425	183	65	2	97	157	254	101
3 квартал	425	187	67	2	91	120	248	85
4 квартал	423	189	70		68	165	258	97

Таблица 2

Структура суицидов за 1999 г.

Наименование	Всего	Мужчин	Подростков	Детей	Лиц 45 и более лет	В т.ч. в алкогольном опьянении	Отравления всего	В т.ч. с 00:00 ч. до 08:00 ч.
Всего	2015	875	347	10	358	630	1227	442
1 квартал	462	203	78	4	77	148	238	103
2 квартал	552	244	95	2	106	169	346	132
3 квартал	462	203	72	1	84	145	272	104
4 квартал	539	225	102	3	91	168	326	103

Таблица 3

## Структура суицидов за 2000 г.

Наименование	Всего	Мужчин	Подростков	Детей	Лиц 45 и более лет	В т.ч. в алкогольном опьянении	Отравления всего	В т.ч. с 00:00 ч. до 08:00 ч.
ВСЕГО	974	450	155	9	192	330	543	231
1 квартал	482	224	82	5	83	167	268	116
2 квартал	492	226	73	4	109	163	275	115

Анализ данных приведенных выше таблиц показывает, что численность суицидов с 1998 по 1999 гг. возросла на 26,75%, а с 1998 по 2000 гг. – на 21,75%. При этом число суицидов среди подростков возросло в период с 1998 по 1999 гг. на 31,06%, а в период с 1998 по 2000 гг. – на 14,42%. Среди детей численность совершенных суицидов возросла в период с 1998 по 1999 гг. на 20%, а с 1998 по 2000 гг. – на 80%.

Суициды, совершенные лицами, находящимися в состоянии алкогольного опьянения, в период с 1998 по 1999 гг. возросли на 15,02%, а в период с 1998 по 2000 гг. – на 21%. Суициды, совершенные при помощи отравления в период с 1998 по 1999 гг. выросли на 23,21%, а в период с 1998 по 2000 гг. – на 14,56%. Наибольшее количество суицидов было совершено в 1999 г.

Таким образом, в крупных городах Российской Федерации отмечается неуклонный рост численности суицидов, особенно среди молодежи, что, вероятно, связано с хроническим состоянием прагматической неопределенности, испытываемого значительной частью населения в условиях социальных катаклизмов.

© Кошелева Н.А., Баранников К.В., 2001