**А.Ю. МЯГКОВ**

# ТЕМПОРАЛЬНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ САМОУБИЙСТВ: ОПЫТ ЭМПИРИЧЕСКОГО ИЗУЧЕНИЯ

## Введение

Анализируя природу самоубийств, современные исследователи акцентируют свое внимание преимущественно на изучении социально-структурных и экономических аспектов проблемы. «Самодеструктивное поведение, – отмечает М. Ярош, – определяется прежде всего особенностями тех социальных групп, к которым принадлежат жертвы суицида, типом их социального окружения и спецификой общества, в котором они живут. <…> Самоубийство – это феномен, глубоко укорененный в социальной структуре общества» [1, p. 427, 434]. Поэтому не случайно, что исследовательские интересы социологов сегодня все больше концентрируются вокруг осмысления таких вопросов, как социально-демографические (гендерные, возрастные, профессиональные и пр.) характеристики суицидентов [2; 3; 4], детерминирующая роль экономических кризисов, материального неравенства, бедности и безработицы [5; 6; 7], суицидогенное влияние семейных [8], этнокультурных [9; 10] и религиозных факторов [11; 12] и др. Изучению этих проблем, по нашим оценкам, посвящено большинство социологических публикаций в данной области, вышедших за последние годы как в нашей стране, так и за рубежом. Между тем темпоральные характеристики самоубийств часто остаются за пределами специального эмпирического анализа, а потому исследованы в значительно меньшей степени.

Данная ситуация вполне объяснима с учетом явного доминирования макросоциологической традиции в современной суицидологии, но вряд ли продуктивна как с феноменологической точки зрения, так и с позиций системного подхода к анализу и объяснению суицидов. Изучение цикличности самоубийств и установление эмпирических закономерностей в этой сфере могло бы способствовать более глубокому пониманию природы и источников суицидального поведения.

## Обзор предшествующих исследований

В коллективных представлениях разных народов самоубийства часто ассоциируются с определенными временными характеристиками, такими как время суток, день недели, время года, лунные фазы и т.п. [13]. В силу глубокой укорененности в обыденном сознании некоторые из этих воззрений стали предметом специального обсуждения в социальных науках.

Впервые временные вариации в совершении самоубийств были зафиксированы в работе Х. Морселли [14]. Проанализировав огромный массив статистических данных по 28 европейским странам конца XIX в., он пришел к выводу, что сезонные колебания в ежегодном распределении суицидов просматриваются настолько отчетливо, что их невозможно объяснить лишь случайностями, связанными исключительно с человеческой волей. Он утверждал также, что страны с теплым климатом в наибольшей степени благоприятствуют самоубийствам, верхний пик которых приходится на летние месяцы, а нижний – на зимний период. Из этих наблюдений Морселли заключил, что температура оказывает прямое влияние на склонность к самоубийствам: жара с ее механическим воздействием на церебральные функции делает людей более подверженными суицидам (см.: [13, p. 194]).

Э. Дюркгейм отверг утверждения о том, что климатические условия играют первостепенную роль в генезисе суицидального поведения. В ходе статистического анализа он обнаружил, что наиболее часто самоубийства случаются в дневные часы, а самым суицидальным временем года является весна. Но происходит это не вследствие жары, а в силу наибольшей интенсивности социальной жизни в эти периоды. На совершаемость самоубийств, считал Дюркгейм, влияют не темпоральные или климатические факторы, а их социальные последствия – интенсификация и уплотнение социальной деятельности людей [15].

Сезонную периодичность в суицидальном поведении наблюдал и П.А. Сорокин. «…Само число самоубийств, – писал он, – правильно подни-

мается и падает по временам года. Всего больше их летом, затем следует весна, за весной осень, а минимум самоубийств приходится на зиму» [16, с. 109]. Вместе с тем, считал П.А. Сорокин, суицидальная цикличность «вызывается не климатом, а чисто общественными причинами» – «более оживленной и продолжительной общественной жизнью» [16, с. 109].

Л. Даблин в своем эмпирическом исследовании обнаружил, что частота самоубийств заметно варьирует в зависимости от времени года. Между тем данная закономерность, устойчиво наблюдавшаяся в северном полушарии, не получила столь же отчетливого выражения в южном [17]. Исследование Дж. Эдвардса и Ф. Уайтлока в Австралии показало, что число суицидов увеличивается весной, однако сезонные различия тоже оказались статистически не значимыми [18].

В других работах было обнаружено, что самоубийства наиболее часто случаются в понедельники, а также в полуденные часы [19]; верхнего пика их число достигает в весенне-летний период, в то время как нижний приходится на осенне-зимние месяцы [20]. Г. Мальдонадо и Дж. Краус в своем исследовании, опирающемся на анализ статистики самоубийств, совершенных в Калифорнии с 1925 по 1983 гг., также пришли к выводу, что суицидальная активность существенно зависит от времени суток и дня недели: наименьшее число самоубийств совершается ранним утром (с 4.00 до 8.00); наибольшее – по понедельникам. Причем данная закономерность, по наблюдению исследователей, характерна как для мужчин, так и для женщин практически во всех возрастных группах. Устойчивых сезонных образцов в вариации самоубийств авторы не обнаружили: в разное время года суициды, по их мнению, совершаются примерно с одинаковой частотой [21].

Кроме того, в ряде исследований были представлены данные, свидетельствующие в пользу гипотезы о том, что космические факторы, и в частности, фазы лунной активности, тоже влияют на человеческое поведение, в том числе и на периодичность самоубийств. Так, А. Либер в своей книге «Влияние Луны:

биологические приливы и человеческие эмоции» (1978 г.) пишет: «Человеческое существо можно рассматривать как микрокосм, состоящий из тех же самых элементов, что и поверхность Земли, и в тех же пропорциях… Я считаю, что гравитационная сила Луны, действуя совместно с другими силами Вселенной, оказывает влияние на воду в человеческом организме в той же мере, как и на океаны нашей планеты. Жизнь, полагаю я, имеет биологические приливы и отливы, управляемые Луной. В периоды новолуний и полнолуний эти приливы самые высокие, а потому влияние Луны на наше поведение наиболее сильное» [22, p. 26]. В более поздней работе А. Либер и К. Шерин обнаружили взаимосвязь между эмоциональными расстройствами и синодическими циклами Земли, Луны и Солнца [23].

Между тем в исследовании Г. Мальдонадо и Дж. Крауса, а также в работе Р. Хассана значимых различий в среднедневных показателях самоубийств для периодов, соответствующих разным фазам лунной активности, не зафиксировано [21; 13, p. 199–200, 202].

С. Кеван, анализируя данные предшествующих исследований, приходит к выводу, что вероятность обнаружения сколь-нибудь отчетливой взаимосвязи между темпоральными и климатическими факторами, с одной стороны, и суицидальным поведением, с другой, крайне невелика. «Человек, – пишет он, – это сложный организм, отвечающий на целую гамму постоянно меняющихся физических, биологических и культурных факторов… Человеческие реакции понять нелегко, а потому нет оснований ожидать скорого разрешения дилеммы относительно социально-экономических и биометеорологических источников самоубийств» [20, p. 376].

На российском материале проблема временных закономерностей суицидального поведения изучена пока еще очень слабо. К тому же результаты исследований, как правило, не совпадают. Так, по сведениям телефонной службы доверия Йошкар-Олы, приводимым Ю.С. Обидиной, самоубийства чаще совершаются в конце зимы–начале весны, а самыми «убийственными часами»

являются утренние (до 12.00) и дневные (с 13.00 до 15.00) [24, с. 89]. По данным исследования, проведенного Г.И. Девятковой в Пермской области, наибольшее число суицидов (56,3%) наблюдается в период с декабря по май, причем верхний пик их приходится на весенние месяцы. Наиболее вероятным днем совершения самоубийств, по сообщению автора, является понедельник [25, с. 11]. В целом же в отечественной литературе работы на эту тему крайне редки и малочисленны, а эмпирического материала для сколь-нибудь серьезных выводов и обобщений явно недостаточно.

**Эмпирическая база исследования**

Вопросы, связанные с анализом темпоральных вариаций самоубийств, изучались нами в ходе комплексного социологического исследования, посвященного проблемам социальных девиаций в молодежной среде. Исследование проводилось кафедрой социологии ИГЭУ под руководством автора в сентябре 2002 г.–апреле 2003 г. и было частью международного научно-исследовательского проекта «Будущее молодежи России», предпринятого совместно с учеными Швейцарской Академии развития (SAD) и Института социологии РАН.[1]

При изучении суицидального поведения мы опирались на результаты социологического опроса, проведенного нами в сентябре–октябре 2002 г. среди молодежи Ивановской области (*N*=500). Анализ опросных данных позволил оценить масштабы и динамику молодежных самоубийств, исследовать их основные формы и социальные детерминанты.[2]

Для выявления закономерностей, связанных с действием темпоральных факторов и периодичностью самоубийств, мы использовали материалы Ивановской городской станции «Скорой помощи», представляющие собой статистику экстренных вызовов в связи с попытками самоубийств, совершенных в областном центре за последние годы. Всего было выявлено и внесено в компьютерную базу 1437 случаев самоубийств, произошедших в 2000–2002 гг.

и не завершившихся летальным исходом. Все эти данные были систематизированы и обработаны в программно-аналитическом комплексе SPSS.[3]

Более половины всех зарегистрированных в обследованный период суицидальных покушений – 725 (50,5%) – были совершены молодыми людьми в возрасте от 14 до 29 лет, 699 (48,6%) – представителями старших возрастных категорий и 13 (0,9%) – детьми и подростками, не достигшими 14-летнего возраста. Среди лиц, пытавшихся покончить с собой, 726 чел. (50,5%) – мужчины и 711 чел. (49,5%) – женщины. Помимо демографических характеристик суицидентов, в исследовании фиксировались временные параметры самоубийств (сезон, месяц, день недели, время суток и др.), а также алкогольная переменная и способы совершения суицидов.

## Результаты и их интерпретация

***Время года.*** Данные медицинской статистики по г. Иваново за три обследованных нами года (2000–2002 гг.) свидетельствуют о существовании явно выраженных сезонных колебаний в распределении самоубийств (табл. 1).

Чаще всего попытки суицидов совершаются летом (29,3%). Затем по нисходящей следуют весна (28%) и осень (23,8%), а минимум самодеструктивных поступков приходится на зимний период (18,9%). Самым суицидальным месяцем года, судя по полученным данным, является июль (10,7%), а наиболее благополучным в этом отношении – февраль (5,8%). По сравнению со среднегодовым показателем число суицидальных покушений в пик лета возрастает на треть: индекс июльской сверхсуицидальности[4] составляет 1,321. Вместе с тем в апреле попытки самоубийства совершаются ненамного реже, чем в июле (всего на 4,5%). В целом же по уровню суицидов весна и лето различаются очень незначительно, а потому есть смысл говорить скорее не о летнем, а о более широком и продолжительном, летне-весеннем пике суицидальной активности. Что же касается осени и зимы, то наблюдаемый здесь спад по сравнению с летними месяцами вполне очевиден: в сентябре–ноябре число покушений на

самоубийство в среднем сокращается на 22,2%, а в декабре–феврале – еще на 25,3%. С другой стороны, зимние показатели суицидальности существенно ниже осенних.

Выявленные тенденции в целом неплохо вписываются в общероссийскую закономерность, характеризующую вариации в распределении завершенных суицидов, ранее обнаруженную Я. Гилинским, и в значительной степени подтверждают правомерность сделанного им вывода о существовании верхнего и нижнего пиков самоубийств, приходящихся, соответственно, на весенне-летний и осенне-зимний периоды [26; 27, с. 457]. Полученные нами результаты хорошо согласуются и с материалами исследований ряда зарубежных социологов по другим странам мира, и в частности, по США [20] и Австралии [13]. Вместе с тем наши данные существенно расходятся с трендами, выявленными в российских региональных исследованиях, согласно которым наибольший удельный вес суицидов наблюдается в декабре–мае с верхним пиком в весенние месяцы [25, с. 11; 24, с. 89].

Между тем обнаруженная нами закономерность несколько смазывается в группе мужчин, где максимум суицидальных попыток (в отличие от женщин) приходится на весенние месяцы. Нарушается она и среди молодых суицидентов. Если в старших возрастных категориях сезонное распределение незавершенных самоубийств в целом воспроизводит общую тенденцию, характерную для всего массива (весна–лето; осень; зима), то в молодежной когорте летний пик суицидальной активности оказывается чуть более выраженным, чем весенний (табл. 2).

Объясняя эту ситуацию, можно предположить, что длительное выключение значительной части молодежи (и в первую очередь учащейся) из системы интенсивных социальных связей, обусловленное этим ослабление межличностных контактов и механизмов социального контроля в месяцы летних каникул и отпусков ведет к усилению образцов девиантного, в том числе и самодеструктивного поведения в этот период.

***Декады месяца.*** Как следует из табл. 1, количество самоубийств в течение месяца монотонно нарастает, достигая максимума в последней десятидневке. Индекс сверхсуицидальности для последних десяти дней месяца по сравнению с первыми составляет 1,159. Следовательно, суицидальная активность в третьей декаде почти на 16% выше, чем в первой.

Данные по молодежной когорте еще более выразительны: соответствующий показатель здесь составляет 22,2% (в старшей возрастной группе – лишь 9,5%). Общая закономерность очень хорошо просматривается и в группе мужчин: уровень самоубийств у них резко возрастает в конце каждого месяца. Прирост числа суицидов во второй декаде по сравнению с первой здесь составляет 20%, в третьей – 35%. Среди суицидентов-женщин подобной периодичности не наблюдается (+9,5% и –1,5% соответственно). Количество суицидальных попыток в этой гендерной группе достигает максимальной отметки к середине месяца.

Выявленная закономерность трудно поддается объяснению на базе того эмпирического материала, который имеется в нашем распоряжении. В этом отношении весьма полезной могла бы стать опытная верификация гипотезы о влиянии фаз лунной активности на временные вариации самоубийств.

***Дни недели.*** Данные, представленные на рис. 1, показывают, что наиболее часто попытки самоубийства случаются в воскресенья (16,8%). В последующие дни недели их число постепенно снижается, достигая минимума в четверги (13,3%), а затем вновь начинает нарастать, демонстрируя весьма ощутимый скачок в воскресные дни.

В целом суицидальная статистика вызовов «Скорой помощи» не подтверждает наличия «эффекта понедельника», обнаруженного Г. Мальдонадо и Дж. Краусом для США [21, p. 182], Р. Хассаном для Австралии [13, p. 196–198], а также Г.И. Девятковой для России [25, с. 11]. С другой стороны, полученные результаты полностью рассогласуются с заключением Я. Гилинского и Г. Румянцевой о том, что воскресные дни в России традиционно являются

наиболее благоприятными с точки зрения суицидальной ситуации [26]. Индекс «воскресной сверхсуицидальности», рассчитанный относительно средненедельного уровня самоубийств, в целом по массиву составляет 1,21. А это значит, что в воскресенья суицидов (а точнее их попыток) в среднем совершается на 21% больше, чем в другие дни недели (табл. 3).

Как видно из табл. 3, общая тенденция не меняется в зависимости от возраста суицидентов: разные возрастные когорты демонстрируют воскресный пик самоубийств, хотя среди молодежи «эффект воскресенья» проявляется сильнее, чем в старших группах (ИВСС составляют, соответственно 1,27 и 1,15). Следовательно, «вклад» молодежной когорты в общую вариацию самоубийств в зависимости от дня недели оказывается самым весомым.

В группе мужчин «воскресная сверхсуицидальность» практически не просматривается (ИВСС – 1,03). Самоубийства здесь чаще совершаются по пятницам (16,4%), в то время как воскресенья – лишь третий по частоте суицидов день недели (14,6%). У женщин, напротив, число самоубийств в воскресные дни увеличивается на 40,6% по сравнению со средненедельным показателем (ИВСС – 1,41), а в пятницы – резко сокращается, составляя лишь 12,5% от общего их числа. Следовательно, «эффект воскресенья», наблюдаемый по выборке в целом, «обеспечивается» прежде всего за счет женских самоубийств.

Наиболее частая случаемость суицидальных попыток в воскресенья становится отчасти объяснимой при сравнении частотности алкогольных суицидов, совершаемых в разные дни недели. Как видно из данных, представленных в табл. 4, их доля в выходные дни значительно выше, чем в рабочие. В субботы за обследованный период в среднем около 52% всех попыток самоубийства были совершены в состоянии алкогольного опьянения, в воскресенья – около 41%, а по четвергам (в дни пониженной суицидальной активности) – лишь не более 33%. При этом среднедневные показатели алкогольных суицидальных попыток, примерно одинаковые для обоих выходных, в эти дни, заметно выше, чем в другие дни недели.

Вместе с тем воскресный всплеск суицидальности нельзя, по-видимому, объяснить только влиянием алкогольного фактора[5]. По крайней мере, результаты расчетов, представленные в табл. 5, подтверждают существование взаимосвязи между этими переменными лишь для женщин. В этой группе пик самоубийств приходится на воскресенья: среднедневный показатель общей суицидальности составляет 0,98. В эти же дни здесь наблюдается и максимум алкогольных суицидов (0,35). У мужчин ситуация иная: суицидальная активность достигает своего пика в пятницы (0,85), а алкогольные суициды чаще случаются в субботние дни (0,43).

***Праздники и будни.*** Анализ статистических данных службы экстренной медицинской помощи «03» г. Иваново показывает, что в праздничные дни интенсивность самоубийств выше, чем в обычные. Общее число суицидальных покушений в городе увеличивается в среднем на 27%, среди молодежи – на 19%, а в старших возрастных когортах – более чем на треть (35%) (табл. 6).

Индекс «праздничной сверхсуицидальности» у мужчин существенно выше, чем у женщин. Если число мужских самоубийств в дни праздников увеличивается почти в 1,5 раза по сравнению с обычными днями, то женских – лишь на 8,2% (табл. 7).

Результаты исследования свидетельствуют также, что количество алкогольных суицидальных актов в праздники возрастает на 60% по сравнению с обычными, непраздничными днями. Особенно заметен этот рост в группе лиц в возрасте от 30 лет и старше (85,2%), хотя и в молодежной когорте он также весьма существенный – 38,7% (табл. 8). При этом, если в будние дни в состоянии алкогольного опьянения совершается 39,8% всех попыток самоубийств, то в праздники – уже 50,0%. Тенденция к резкому учащению суицидов (на 51%) в праздничные дни была зафиксирована и в исследовании Р. Хассана, который также склонен связывать этот факт с ростом числа алкогольных злоупотреблений [13, p. 202].

***Время суток.*** Частота суицидальных попыток варьирует также и в зависимости от времени суток: верхний пик суицидов приходится на вечернее время (20.00–23.00), в утренние же часы (с 6.00 до 8.00) наблюдается явный спад самоубийств. Если с 18.00 до 1.00 ночи (период подъема и пика) совершается до половины всех суицидальных покушений (44,5%), а с 20.00 до 24.00 – более четверти от общего их числа (27,7%), то с 6.00 до 10.00 утра (в нижний пик самоубийств) – лишь около 8%. Проведенные нами расчеты показывают, что утром попытки самоубийства совершаются в среднем в 3 с лишним раза реже, а в период, близкий к полудню, – примерно в 2 раза реже, чем вечером. Судя по данным, представленным на рис. 2, в течение суток наблюдаются три заметных скачка самоубийств. Первый (утренний) происходит в период с 10.00 утра до полудня (13.00) и вероятно отражает общую закономерность, описанную еще Э. Дюркгеймом [15]. Хотя по сравнению с другими временными отрезками этот подъем самый слабый и невыразительный. На его долю приходится лишь 10,5% всех совершаемых суицидов. Второй (дневной) охватывает время с 14.00 до 17.00 (14,7%). Третий (вечерний) – самый сильный и продолжительный – начинается в 18.00 и заканчивается к 23.00 (33,1%). После этого происходит медленный спад самоубийств, однако в первые ночные часы их уровень все еще превышает утренние и дневные показатели.

Если для человеческой популяции в целом, как отмечал Э. Дюркгейм, верхний пик суицидальной активности приходится на полуденные и ранние дневные часы, а для обследованной нами группы суицидентов – на вечер, то для молодежи он, по-видимому, смещается на позднее вечернее и ночное время. Скорее всего это отражает специфику временной структуры жизненной активности молодых людей: уплотнение и интенсификация социальных взаимодействий в молодежной среде ближе к ночи достигают своего максимума.

## Заключение. Основные выводы

Результаты проведенного исследования позволяют констатировать наличие заметных вариаций в интенсивности самоубийств в зависимости от целого ряда временных параметров: времени суток, дня недели, декады, сезона и др. В одних случаях эти вариации более выражены, в других менее отчетливы, однако сам факт их существования достаточно очевиден и вряд ли подлежит сомнению. Вероятность совершения суицидов, как выяснилось в ходе статистического анализа, достигает максимальных значений в вечернее и ранее ночное время, в воскресные и праздничные дни, в последней декаде месяца, а также в весенне-летний период.

Эти выводы в большинстве своем не совпадают с результатами предыдущих российских исследований, что отражает либо региональные особенности суицидальных циклов, либо неизвестные ранее специфические закономерности незавершенных самоубийств, выступавших объектом нашего изучения.

Вместе с тем полученные в исследовании данные наглядно свидетельствуют, что временные вариации в распределении самоубийств опосредованы демографическими переменными. Темпоральные факторы по-разному влияют на разные группы людей, существенно дифференцируя уровни суицидальности у мужчин и женщин, а также у представителей различных возрастных категорий. Пол и возраст, как справедливо отмечается в специальной литературе, – «два важных структурных фактора самоубийств» [28, p. 110].

Выявленные нами систематические образцы колебаний суицидальной активности дают основание заключить, что самодеструктивное поведение имеет свои временные (суточные, недельные и пр.) циклы, и в этом смысле подчиняется определенным закономерностям. Природа этой цикличности в ряде случаев трудно объяснима, но в принципе совершенно ясно, что за темпоральными различиями в частоте совершения самоубийств стоят в первую очередь социальные факторы. Обнаруженные нами эффекты воскресной, праздничной и весенне-летней сверхсуицидальности в значительной степени являются резуль-

татом социального конструирования и социальной регламентации человеческой жизни, а не чисто механическими следствиями ее физической детерминации. Сами недельные, а в известной мере и сезонные циклы, не говоря уже о делении на праздники и будни, есть социальные конструкции и установления, лишь формально совпадающие с естественной периодичностью природного происхождения.

Взаимосвязь между употреблением алкоголя и суицидальной активностью в определенные дни недели также весьма очевидна и указывает на социогенный характер самоубийств. Именно алкогольная переменная «ответственна», на наш взгляд, за резкое увеличение числа суицидов в воскресные и праздничные дни. Однако зафиксированные в ходе исследования гендерные образцы отмеченной взаимосвязи несколько нетрадиционны и не полностью вписываются в привычные представления о суицидальном поведении полов. В воскресенья, как свидетельствуют результаты анализа, женщины «догоняют» мужчин по числу алкогольных самопокушений. Весьма тревожными являются и молодежные паттерны суицидов, совершаемых в нетрезвом состоянии в выходные и праздничные дни. Не исключено, что эти факты в какой-то мере репрезентируют региональную специфику суицидального поведения, однако данный вывод может быть окончательно верифицирован лишь при наличии соответствующих материалов, полученных в других регионах страны.

Вместе с тем в интересующей нас сфере, связанной с проблемой периодичности самоубийств, по-прежнему остается много загадок и нерешенных вопросов, на которые пока еще нет однозначных ответов. Дальнейшие систематические исследования позволят уточнить правомерность сделанных нами выводов и предположений.

## ПРИМЕЧАНИЯ

1. Координатором проекта со швейцарской стороны выступал доктор социологии Р. Швери, с российской – канд. социол. наук Д.М. Рогозин. Организатором и идейным вдохновителем этой работы был д-р филос. наук, профессор Г.С. Батыгин.

   В реализации ивановской части проекта (раздел «Социальные девиации»), кроме автора статьи участвовали канд. социол. наук Т.В. Подсухина, старшие преподаватели И.В. Журавлева и М.В. Григорьева, преподаватели С.Л. Журавлева и А.Н. Алексеичева.
2. Результаты этих исследований опубликованы в работах: [29; 30].
3. Автор чрезвычайно признателен заместителю главного врача по медицинской части Ивановской городской станции «Скорой помощи» Е.А. Тычковой за возможность доступа к регистрационным материалам, а также старшему преподавателю кафедры социологии ИГЭУ И.В. Журавлевой за работу по созданию компьютерной базы исследования.
4. Индекс сверхсуицидальности рассчитывался как отношение общего числа покушений на самоубийство, совершенных в июле, к среднегодовому показателю суицидов. Идеей построения данного индекса мы обязаны работам А.А. Давыдова [31; 32, с. 131–137].
5. Тесная взаимосвязь между алкогольными злоупотреблениями и суицидальным поведением зафиксирована во многих специальных исследованиях [33–36]. Однако, как показано в работе О.-Й. Скога и С. Элекес, она не носит прямого каузального характера. Влияние алкоголя на совершаемость самоубийств опосредовано рядом факторов и прежде всего степенью социальной аномии и общим уровнем девиантности общества [37, p. 44].

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ


1. *Jarosz M.* Suicide as an indicator of desintegration of the Polish Society // Polish Sociological Review. 1999. № 3. P. 427–444.
2. Why are suicide rates rising in young men but falling in the elderly? A time-series analysis of trends in England and Wales, 1950–1998 / Gunnel D., Middleton N., Whitley E., Dorling D. et al // Social Science and Medicine. 2003. Vol. 57. № 4. P. 595–611.
3. *Stockard J., O'Brien R.M.* Cohort effects on suicide rates: International variations // American Sociological Review. 2002. Vol. 67. № 6. P. 854–873.
4. *Stack S.* Suicide among artists // The Journal of Social Psychology. 1997. Vol. 137. № 1. P. 129–130.
5. *Neumayer E.* Are socioeconomic factors valid determinants of suicide? Controlling for national cultures of suicide with fixed-effects estimation // Cross-Cultural Research. 2003. Vol. 37. № 3. P. 307–329.
6. *Yang B.* The economy and suicide: A time-series study of the USA // American Journal of Economics and Sociology. 1992. Vol. 51. № 1. P. 87–99.
7. *Blakely T.A., Collings S.C.D., Atkinson J.* Unemployment and suicide: Evidence for a causal association? // Journal of Epidemiology and Community Health. 2003. Vol. 57. № 8. P. 594–601.
8. *Lester D.* Domestic integration and suicide in 21 nations, 1950–1985 // International Journal of Comparative Sociology. 1994. Vol. 35. № 1/2. P. 131–136.
9. *Кондричин С.В.* Региональная дифференциация электоральных установок, уровня самоубийств и смертности от насильственных причин: К вопросу об этногенезе социального поведения // Социологический журнал. 2000. № 3/4. С. 98–117.
10. *Stack S.* Suicide: A 15-year review of the sociological literature. Part I: Cultural and economic factors // Suicide and Life–Threatening Behavior. 2000. Vol. 30. № 2. P. 145–162.
11. *Stack S., Wasserman N.* The effect of religion on suicide ideology: An analysis of the networks perspective // Journal of Scientific Study of Religion. 1992. Vol. 31. № 4. P. 457–466.

12. *Ellison Ch.G., Burr J.A., McCall P.L.* Religious homogeneity and metropolian suicide rates // Social Forces. 1997. Vol. 76. № 1. P. 273–299.
13. *Hassan R.* Temporal variations in suicide occurrence in Australia: A Research Note // Australian and New Zealand Journal of Sociology. 1994. Vol. 30. № 2. P. 194–202.
14. *Morselli H.* Suicide: An Essay on Comparative Moral Statistics. N.Y.: D. Appleton and Co., 1882.
15. *Дюркгейм Э.* Самоубийство: Социологический этюд: Пер. с фр. А.Н. Ильинского. СПб.: Союз, 1998.
16. *Сорокин П.А.* Самоубийство как общественное явление // Социол. иссл. 2003. № 2. С. 104–114.
17. *Dublin L.* Suicide. N.Y.: The Ronald Press, 1963.
18. *Edwards J.E., Whitlock F.A.* Suicide and attempted suicide in Brisbane // Medical Journal of Australia. 1968. Vol. 1. № 6. P. 932–938.
19. *Lester D.* Seasonal variations in suicide deaths // British Journal of Psychology. 1971. Vol. 118. № 4. P. 627–628.
20. *Kevan S.* Perspectives on season of suicide: A review // Social Science and Medicine. 1980. Vol. 14. № 3. P. 369–378.
21. *Maldonado G., Kraus J.F.* Variation in suicide occurrence by time of the day, day of the week, month and lunar phase // Suicide and Life–Threatening Behavior. 1991. Vol. 21. № 2. P. 174–188.
22. *Lieber A.L.* The Lunar Effect: Biological Tides and Human Emotions. N.Y.: Anchor Press, 1978.
23. *Lieber A.L. Sherin C.R.* Homicide and the lunar cicles: Towards a theory of lunar influence ou human emotional disturbance // American Journal of Psychiatry. 1992. Vol. 129. № 1. P. 72–84.
24. *Обидина Ю.С.* Проблема суицида в современных научных исследованиях и в реальной жизни // Государственное управление: Центр–регион (проблемы экономики, социологии и права): Матер. Всеросс. школы-семинара «Национальные отношения и современная государственность». Йошкар-Ола, 28–29 июня 2000 г. Вып. 2. Йошкар-Ола: Марийский гос. пед. ин-т., 2000. С. 88–93.

25. *Девяткова Г.И.* Социально-гигиеническая характеристика самоубийств и пути совершенствования суицидологической помощи населению: Автореф. дисс. …канд. мед. наук / Оренбургский гос. мед. ин-т. Оренбург, 1992.
26. *Гилинский Я., Румянцева Г.* Основные тенденции динамики самоубийств в России - http://www.narcom.ru/ideas/socio/28.html#3 - дата считывания 02.02.2003 г.
27. *Гилинский Я.И.* Самоубийство (суицид) // Российская социологическая энциклопедия / Под ред. Г.В. Осипова. М.: НОРМА-ИНФРА, 1999. С. 457–458.
28. *Fernquist R.M., Cutright P.* Societal integration and age-standardized suicide rates in 21 developed countries, 1955–1989 // Social Science Research. 1998. Vol. 27. № 2. P. 109–127.
29. *Мягков А.Ю., Журавлева И.В., Журавлева С.Л.* Масштабы и формы самоубийств среди молодежи // Материалы исследовательского проекта «Будущее молодежи России» / Под ред. Д.М. Рогозина. М.: ИС РАН, 2003. С. 4–26.
30. *Мягков А.Ю., Журавлева И.В., Журавлева С.Л.* Суицидальное поведение молодежи: Масштабы, основные формы и факторы // Социологический журнал. 2003. № 1. С. 65–81.
31. *Давыдов А.А.* Самоубийства, пол и золотое сечение // Социол. иссл. 1991. № 5. С. 99–102.
32. *Давыдов А.А.* Модульный анализ и конструирование социума. М.: ИС РАН, 1994.
33. *Norström T.* Alcohol and suicide in Scandinavia // British Journal of Addiction. 1988. Vol. 83. № 4. P. 553–559.
34. *Skog O.-J.* Alcohol and suicide – Durkheim revisited // Acta Sociologica. 1991. Vol. 34. № 2. P. 193–206.
35. *Conner K.R., Beautrais A.L., Conwell Y.* Risk factors for suicide and medically serious suicide attempts among alcoholics: Analysis of Canterbury suicide project data // Journal of Studies on Alcohol. 2003. Vol. 64. № 4. P. 551–554.
36. Older alcoholics face greater risk of suicide // Psychiatric Times. 2003. Vol. 20. № 8. P. 26.
37. *Skog O.-J., Elekes Z.* Alcohol and the 1950–90 Hungarian suicide trend – is there a causal connection // Acta Sociologica. 1993. Vol. 36. № 1. P. 33–46.

*Таблица 1*

**Временные вариации незавершенных самоубийств,** *%*

| **Временные интервалы** | *%* |
|---|---|
| **Месяцы** | |
| Январь | 7,0 |
| Февраль | 5,8 |
| Март | 9,4 |
| Апрель | 10,2 |
| Май | 8,4 |
| Июнь | 9,3 |
| Июль | 10,7 |
| Август | 9,3 |
| Сентябрь | 8,9 |
| Октябрь | 8,6 |
| Ноябрь | 6,3 |
| Декабрь | 6,1 |
| **Декады** | |
| Первая декада | 30,9 |
| Вторая декада | 33,3 |
| Третья декада | 35,8 |

*Таблица 2*

**Сезонные колебания незавершенных самоубийств в различных гендерных и возрастных группах, %**

| Время года | Гендерные группы | | Возрастные группы | | По массиву в целом |
|---|---|---|---|---|---|
| | Мужчины | Женщины | 11–29 лет | 30 лет и старше | |
| Весна | 29,2 | 26,9 | 27,0 | 29,1 | 28,0 |
| Лето | 27,8 | 30,5 | 29,5 | 29,0 | 29,3 |
| Осень | 24,4 | 23,2 | 23,8 | 23,8 | 23,8 |
| Зима | 18,6 | 19,5 | 19,7 | 18,1 | 18,9 |

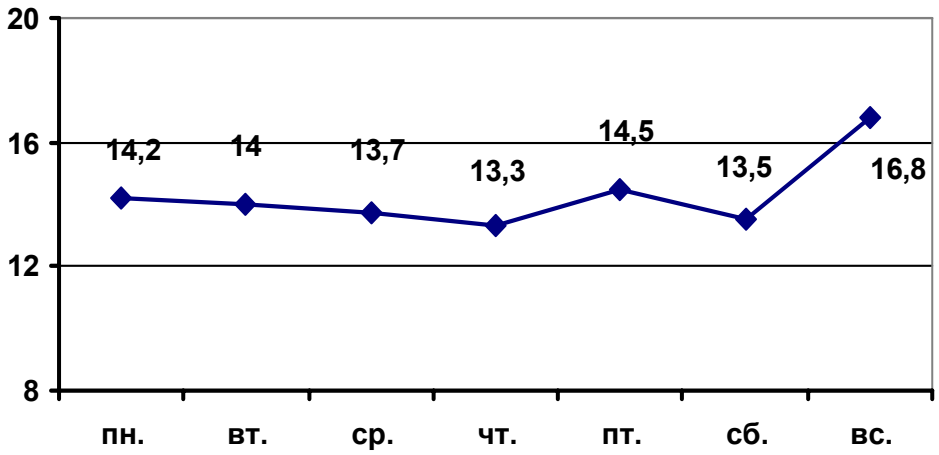


**Рис. 1.** Недельное распределение незавершенных самоубийств, *%*

*Таблица 3*

**Индексы «воскресной сверхсуицидальности» (ИВСС) для различных дней недели в разных возрастных и гендерных группах,** *коэффициенты*

| Демографические группы | Дни недели | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Понедельник | Вторник | Среда | Четверг | Пятница | Суббота | Средний показатель |
| **Пол:** | | | | | | | |
| Мужчины | 1,03 | 0,97 | 1,05 | 1,22 | 0,89 | 1,05 | 1,03 |
| Женщины | 1,34 | 1,47 | 1,41 | 1,29 | 1,52 | 1,45 | 1,41 |
| **Возраст:** | | | | | | | |
| 11–29 лет | 1,18 | 1,22 | 1,29 | 1,36 | 1,26 | 1,33 | 1,27 |
| 30 лет и старше | 1,18 | 1,18 | 1,15 | 1,17 | 1,06 | 1,15 | 1,15 |
| **По массиву в целом** | 1,18 | 1,20 | 1,22 | 1,26 | 1,16 | 1,24 | 1,21 |

*Таблица 4*

**Показатели суицидальности в различные дни недели,**
*абс. числа и %*

| Дни недели | Среднедневное число всех суицидальных попыток, *абс. числа* | Среднедневное число алкогольных суицидальных попыток, *абс. числа* | Удельный вес алкогольных суицидов в общем числе попыток, *%* |
|---|---|---|---|
| Понедельник | 1,47 | 0,54 | 36,8 |
| Вторник | 1,45 | 0,57 | 39,3 |
| Среда | 1,41 | 0,54 | 38,6 |
| Четверг | 1,37 | 0,45 | 32,8 |
| Пятница | 1,49 | 0,61 | 41,3 |
| Суббота | 1,40 | 0,72 | 51,5 |
| Воскресенье | 1,75 | 0,71 | 40,7 |

*Таблица 5*

**Показатели суицидальности мужчин и женщин в различные дни недели,** *абс. числа*

| Дни недели | Среднедневное число всех суицидальных попыток | | Среднедневное число алкогольных суицидальных попыток | |
|---|---|---|---|---|
| | Мужчины | Женщины | Мужчины | Женщины |
| Понедельник | 0,74 | 0,73 | 0,32 | 0,22 |
| Вторник | 0,78 | 0,66 | 0,37 | 0,19 |
| Среда | 0,72 | 0,69 | 0,29 | 0,26 |
| Четверг | 0,62 | 0,75 | 0,22 | 0,23 |
| Пятница | 0,85 | 0,64 | 0,39 | 0,23 |
| Суббота | 0,73 | 0,67 | 0,43 | 0,29 |
| Воскресенье | 0,77 | 0,98 | 0,36 | 0,35 |

*Таблица 6*

**Показатели суицидальности в праздничные и обычные дни в различных возрастных когортах,** *абс. числа и коэффициенты*

| Дни | Среднедневное число покушений на самоубийство | | | Индекс «праздничной сверхсуицидальности» | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Молодежь | Старшие возрастные группы | Весь массив | Молодежь | Старшие возрастные группы | Весь массив |
| Праздничные | 0,89 | 0,96 | 1,86 | 1,187 | 1,352 | 1,274 |
| Обычные | 0,75 | 0,71 | 1,46 | | | |

*Таблица 7*

**Показатели суицидальности в праздничные и обычные дни в разных гендерных группах,** *абс. числа и коэффициенты*

| Дни | Среднедневное число покушений на самоубийство | | | Индекс «праздничной сверхсуицидальности» | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Мужчины | Женщины | Весь массив | Мужчины | Женщины | Весь массив |
| Праздничные | 1,07 | 0,79 | 1,86 | 1,466 | 1,082 | 1,274 |
| Обычные | 0,73 | 0,73 | 1,46 | | | |

*Таблица 8*

**Показатели алкогольной суицидальности в праздничные и обычные дни в различных возрастных когортах,** *абс. числа и коэффициенты*

| Дни | Среднедневное число алкогольных самопокушений | | | Индекс «праздничной алкогольной сверхсуицидальности» | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Молодежь | Старшие возрастные группы | Весь массив | Молодежь | Старшие возрастные группы | Весь массив |
| Праздничные | 0,43 | 0,50 | 0,93 | 1,387 | 1,852 | 1,603 |
| Обычные | 0,31 | 0,27 | 0,58 | | | |

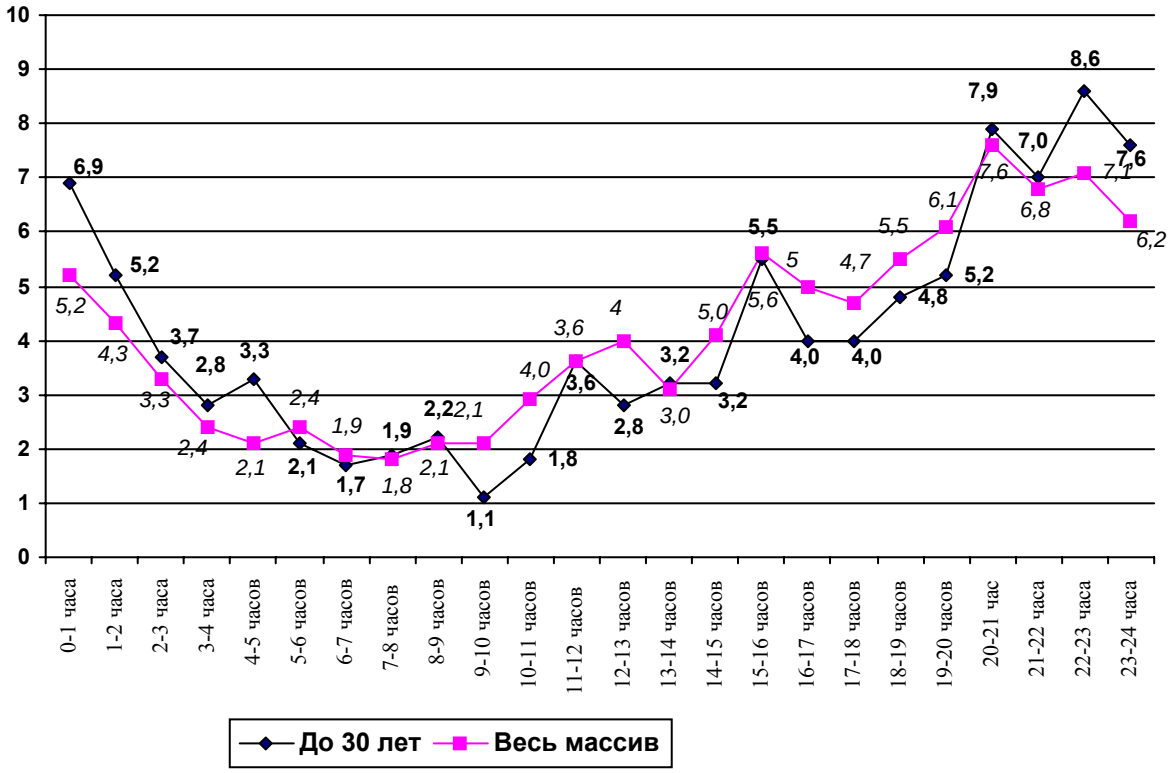


**Рис. 2.** Распределение незавершенных самоубийств в зависимости от времени суток в молодежной когорте и по массиву в целом, *%*

## Аннотация

**А.Ю. Мягков**

**Темпоральные характеристики самоубийств: опыт эмпирического изучения**

В статье анализируются темпоральные вариации незавершенных самоубийств в зависимости от времени суток, дня недели, декады месяца, сезона и других временных параметров. На материалах медицинской статистики Ивановской городской станции «Скорой помощи» за 2000–2002 гг. показано, что интенсивность суицидальных покушений достигает максимальных значений в вечернее и раннее ночное время, в воскресные и праздничные дни, в последней десятидневке месяца, а также в весенне-летний период. Выявлена опосредующая роль демографических характеристик суицидентов и алкогольной переменной в дифференциации уровней суицидальности в разные периоды времени. Обосновывается социогенный характер временной цикличности самоубийств.

**Alexander Myagkov**

**Temporal characteristics of suicide: An experience of empirical study**

## Сведения об авторе

**Мягков Александр Юрьевич** – доктор социологических наук, профессор, заведующий кафедрой социологии Ивановского государственного энергетического университета.

**Дом. адрес:** 153000 г. Иваново, ул. Ташкентская, д.14, кв.89.
Тел: (0932) 30-99-66.

**Служебный адрес:** 153003 г. Иваново, ул. Рабфаковская, д.34. ИГЭУ
Тел.: (0932) 38-57-69. Факс: (0932) 38-57-01.

**Дата рождения:** 17.08.1954 г.

**Паспорт:** 24 01 182611 выдан 18 июня 2001 г.
Фрунзенским РОВД г. Иванова.

**Страховое пенсионное свидетельство:** № 044–645–960-74.

**Лицевой счет:** № 42301810517021181465 в филиале Ленинского отделения сберегательного банка г. Иванова (№ 10/0181).