

## СУИЦИДОЛОГИЧЕСКАЯ ТЕРМИНОЛОГИЯ В НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЯХ И КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ. ЧАСТЬ I

Е.Б. Любов, Г.С. Банников, П.Б. Зотов

Московский НИИ психиатрии – филиал ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России, г. Москва, Россия  
ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет» МЗ РФ, г. Тюмень, Россия

### SUICIDOLOGICAL TERMINOLOGY IN SCIENTIFIC RESEARCH AND CLINICAL PRACTICE. Part I

Е.Б. Lyubov, G.S. Bannikov,  
P.B. Zotov

Moscow Institute of Psychiatry – branch of National medical research  
center of psychiatry and narcology by name V.P. Serbsky, Moscow, Russia  
Tyumen State Medical University, Tyumen, Russia

#### Сведения об авторах:

Любов Евгений Борисович – доктор медицинских наук, профессор (SPIN-код: 6629-7156; Researcher ID: B-5674-2013; ORCID iD: 0000-0002-7032-8517). Место работы и должность: главный научный сотрудник отделения суицидологии Московского научно-исследовательского института психиатрии – филиала ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России. Адрес: Россия, 107076, г. Москва, ул. Потешная, 3, корп. 10. Телефон: +7 (495) 963-75-72, электронный адрес: lyubov.evgeny@mail.ru

Банников Геннадий Сергеевич – кандидат медицинских наук (SPIN-код: 2063-4444; Researcher ID: I-4003-2013; ORCID iD: 0000-0003-4929-2908). Место работы и должность: старший научный сотрудник отделения суицидологии Московского НИИ психиатрии – филиала ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии им. В.П. Сербского» Минздрава России. Адрес: Россия, 107076, г. Москва, ул. Потешная, 3, корп. 10. Телефон: +7 (495) 963-75-72, электронный адрес: bannikov68@mail.ru

Зотов Павел Борисович – доктор медицинских наук, профессор (SPIN-код: 5702-4899; Researcher ID: U-2807-2017; ORCID iD: 0000-0002-1826-486X). Место работы и должность: директор Института клинической медицины ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет» Минздрава России. Адрес: Россия, 625023, г. Тюмень, ул. Одесская, 54; руководитель НОП «Сибирская Школа превентивной суицидологии и девиантологии». Адрес: Россия, 625027, г. Тюмень, ул. Минская, 67, к. 1, оф. 102. Телефон: +7 (3452) 20-16-70, электронный адрес (корпоративный): note72@yandex.ru

#### Information about the author:

Lyubov Evgeny Borisovich – MD, PhD, Professor (SPIN-code: 6629-7156; Researcher ID: B-5674-2013; ORCID iD: 0000-0002-7032-8517). Place of work and position: Chief Researcher, department of suicidology, Moscow Research Institute of Psychiatry, a branch of the National Medical Research Center for Psychiatry and Narcology named after V.P. Serbsky. Address: 3/10 Poteshnaya str. Moscow, 107076, Russia. Phone: +7 (495) 963-75-72, email: lyubov.evgeny@mail.ru

Bannikov Gennady Sergeevich – MD, PhD (SPIN-code: 2063-4444; Researcher ID: I-4003-2013; ORCID iD: 0000-0003-4929-2908). Place of work and position: Senior Researcher department of suicidology, Moscow Research Institute of Psychiatry, a branch of the National Medical Research Center for Psychiatry and Narcology named after V.P. Serbsky. Address: 3/10 Poteshnaya str. Moscow, 107076, Russia. Phone: +7 (495) 963-75-72, email: bannikov68@mail.ru

Zotov Pavel Borisovich – MD, PhD, Professor (SPIN-code: 5702-4899; Researcher ID: U-2807-2017; ORCID iD: 0000-0002-1826-486X). Place of work and position: Director of the Institute of Clinical Medicine, Tyumen State Medical University. Address: 54 Odesskaya str., Tyumen, 625023, Russia; Head of the Siberian School of Preventive Suicidology and Deviantology. Address: 67 Minskaya str., bild. 1, office 102, Tyumen, 625027, Russia. Phone: +7 (3452) 270-510, email: note72@yandex.ru

Согласованные определения и термины полезны в клинической и исследовательской работе. В многоаппаратном обзоре представлены предыстория, обоснование и методология разработки и внедрения номенклатуры самоповреждающего поведения (СХ) с привлечением оценки намерения. Предложены унифицирующие термины СХ и суицидального поведения (СП) как части его континуума. В историческом разрезе освещены спорные и запутанные термины и определения; усилия по улучшению способности ясно и уверенно сообщать об элементах СП в ключевых вопросах профилактики; дальнейшие шаги в процессе разработки и внедрения стандартизированной номенклатуры и системы классификации в области суицидологии.

**Ключевые слова:** намеренные самоповреждения, суицидальное поведение, терминология, классификация, номенклатура

Все профессии –  
заговор специалистов против профанов.  
*Б. Шоу*

All professions are  
a conspiracy of specialists against laity.  
*B. Shaw*

Суицидология десятилетиями решает проблемы номенклатуры, коннотации и результатов с возбуждением новых сомнений и перспектив. Без стандартного набора определений науке и практике грозят замешательство и застой. Специальная литература изобилует запутанными, порой уничижительными по форме терминами, определениями, дескрипторами и классификациями, затрудняющими сравнение и сопоставление научно-практических результатов [1-4]. Не существует (пока) согласованного международного набора терминов, определений, согласованной кодификационной номенклатуры, таксономии спектра намеренных самоповреждений (СХ). Чтобы понять, оценить, предсказать, лечить и предотвратить СХ, следует указать его типы и подтипы (номенклатуру), группировать клинические проявления (классификация).

Неоднозначны толкования основных понятий и терминов суицидального поведения (СП) и смежных с ним феноменов. Терминологическая чересполосица связана отчасти с междисциплинарным характером суицидологии [5], всё более представляющей гуманистическую науку, а не искусство (а потому требующей меньше жертв).

Лингвистике известно неконтролируемое стремление учёных создавать новые термины или использовать термины по-новому [6]. Не прижились клинически противоречивые и размытые типы непатологических ситуационных реакций СП А.Г. Амбрумовой (1983), например, эмоционального дисбаланса или дезорганизации, но возможность состояний вне поля психической патологии принципиальна для организации суицидологической службы [7]. Предложены пересекающиеся эгоистический, диадический и агенератический типы СП с примерами малоинформативных предсмертных записок [1]. Понятие «авитальной активности» [8] объединило сознательную и бессознательную, внешнюю и внутреннюю, прямую и непрямую психическую и поведенческую активность сокращения и/или прекращения собственного социально-биологического функционирования в ответ на терминологические разногласия.

Отсутствие в русскоязычной терминологии общепризнанных устоявшихся понятий, ведёт к терминологическому разногласию, включая расшифровку и калькирование иностранных терминов. Исследователи не используют одинаково понятные определе-

Suicidology has been solving problems of nomenclature, connotation and results for decades, raising new doubts and prospects. Without a standard set of definitions, science and practice are threatened by confusion and stagnation. Specialized literature abounds in confusing, sometimes derogatory terms, definitions, descriptors and classifications, which complicate comparison and contrast of scientific and practical results [1-4]. There is (yet) no agreed international set of terms, definitions, agreed codification nomenclature, taxonomy of the spectrum of intentional self-harm (ISH). In order to understand, assess, predict, treat and prevent ISH, its types and subtypes (nomenclature) should be specified, and clinical manifestations should be grouped (classification).

Interpretations of the main concepts and terms of suicidal behavior (SB) and related phenomena are ambiguous. The terminological patchwork is partly due to the interdisciplinary nature of suicidology [5], which increasingly represents a humanistic science rather than an art (and therefore requires fewer victims). Linguistics is aware of the uncontrollable desire of scientists to create new terms or use terms in a new way [6]. Clinically contradictory and vague types of non-pathological situational reactions of the SB of A.G. Ambrumova (1983), for example, emotional imbalance or disorganization, were not fully accepted, but the possibility of states outside the field of mental pathology is fundamental for the organization of suicidological services [7]. Intersecting egoistic, dyadic and agenerative types of SB with examples of uninformative suicide notes have been proposed [1]. The concept of "avital activity" [8] united conscious and unconscious, external and internal, direct and indirect mental and behavioral activity of reduction and/or termination of one's own socio-biological functioning in response to terminological differences. The absence of generally accepted established concepts in Russian-language terminology leads to terminological differences, including decoding and tracing foreign terms. Researchers do not use equally clear definitions of outcome variables, and therefore without strict identification of homogeneous

ния переменных результата, а потому без строгого выделения однородных групп риска. Иной профессионал, как персонаж Мольера, не ведает, что говорит прозой, не понятной (не принятой) даже в узком кругу [9, 10]. Одно понятие обозначено разными терминами, один термин означает разные феномены для читателя и писателя [11, 12].

Термины «аутоагрессивное поведение», «аутодеструктивное поведение», «суицидальное поведение», «парасуицид», «прерванный парасуицид», «абортивный парасуицид», «скрытый суицид», «несуицидальное аутоагрессивное поведение», «несуицидальная аутоагрессия», «суицидальные эквиваленты», «непрямое саморазрушение», «непрямое самоубийство», «аутоотравматизм», «аутоагрессивный акт», «саморазрушительное поведение», «членовредительство», «самовред», «неслучайное несуицидальное самоповреждение» употребляются как синонимы, но их смысловая нагрузка различна [13].

Где много слов, там правда теряется. *Еврейская поговорка*

Со времени публикации первого и единственного отечественного глоссария (словаря узкоспециальных терминов) [14] уточнившего значения и взаимосвязи ряда распространённых и имеющих исторический интерес («суицидомания») терминов прошло 25 лет и произошёл ряд знаковых событий. Россия одна из первых приняла стратегию ВОЗ по предотвращению самоубийств [15]. Пилотные проекты по внедрению эпиднадзора СХ под патронатом ВОЗ и при поддержке НМИЦ ПН им. В.П. Сербского в трёх российских федеральных округах. Опубликованы национальное руководство по суицидологии [16], методические рекомендации по выявлению и контролю СХ (кризисных состояний).

Цели обзора: 1) изучение корпуса распространённых суицидологических определений и терминов в историческом контексте; 2) выделение минимального и достаточного перечня ключевых в практике и исследованиях СП; 3) выявление ключевых концепций и гипотез, источников доказательств, 4) способов их получения, 5) пробелов исследований.

Метод. Обзор предметного поля (scoping review) – литературный исследовательский обзор доступной в заданной предметной области литературы [17]. Поиск литературы по электронным базам данных научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU, прежде всего, среди русскоязычных публикаций; Embase, Medline, PsycINFO по 2024 г. Поиск включал комбинацию терминов, связанных со

risk groups. Another professional, like Moliere's character, does not know that he speaks in prose that is not understood (accepted) even in a narrow circle [9, 10]. One concept is designated by different terms, one term means different phenomena for the reader and the writer [11, 12].

The terms "autoaggressive behavior", "autodestructive behavior", "suicidal behavior", "parasuicide", "interrupted parasuicide", "abortive parasuicide", "hidden suicide", "non-suicidal autoaggressive behavior", "non-suicidal autoaggression", "suicidal equivalents", "indirect self-destruction", "indirect suicide", "autotraumatism", "autoaggressive act", "self-destructive behavior", "self-mutilation", "self-harm", "non - accidental non-suicidal self-harm" are used as synonyms, but their semantic load is different [13].

Where there are many words, the truth is lost. *Jewish proverb*

25 years have passed since the publication of the first and only Russian glossary (dictionary of highly specialized terms) [14], which clarified the meanings and relationships of a number of common and historically interesting ("suicidomania") terms, and a number of significant events have occurred. Russia was one of the first to adopt the WHO strategy for suicide prevention [15]. There have been organized pilot projects for the implementation of epidemiological surveillance of suicidosis under the auspices of WHO and with the support of the V.P. Serbsky National Medical Research Center for Pedagogical Sciences in three Russian federal districts. Also a national guide to suicidology [16] and methodological recommendations for the detection and control of suicidosis (crisis states) have been published.

*Aims of the review:* 1) to study the corpus of common suicidological definitions and terms in a historical context; 2) to identify a minimal and sufficient list of key ones in the practice and research of suicidology; 3) identification of key concepts and hypotheses, sources of evidence, 4) methods of obtaining them, 5) research gaps. Method. Scoping review is a literary research review of the literature available in a given subject area [17]. Literature search in electronic databases of the scientific electronic library eLIBRARY.RU, primarily among Russian-language publications; Embase, Medline,

следующими словами: членовредительство, суицид, попытка, парасуицид, суицидальное поведение. В отличие от систематических, обзор критически не оценивает доказательства и охватывает широкий диапазон литературы вне зависимости от её качества и типа.

### Результаты

Концепция любого словаря – «перечень языка» с переводом, толкованием, комментариями и примерами, а не руководство по его использованию [18]. Рабочие определения подскажут, как «измерить» СХ, не поясняя, почему слово существует или «причину» СП.

*Номенклатура* – логический и минимальный состав общепонятных, непротиворечивых и всеобъемлющих, полезных (легко применимых) терминов, определяющих основные клинические проявления СП. Идеальная номенклатура теоретически нейтральна (применима ко всем теоретическим аспектам), культурно нормативная во избежание культурных предубеждений, суждений и ценностей. Общепринятая базовая номенклатура формальной классификационной схемы не претендует исчерпывающе отражать реальность; цель – облегчение понимания клиницистов и исследователей в разных условиях и группах риска.

Практическая польза в следующем [19]: 1) прояснении, точности и последовательности динамической оценки, управления, контроля риска СХ; 2) улучшении общения специалистов при принятии клинических и управленческих решений; 3) уточнении документации; 4) исключении неточной и потенциально оскорбительной терминологии; 5) улучшении терапевтической связи (понимания) специалиста и пациента; 6) признании важности и сложности скрытого и явного намерения СХ.

В научных исследованиях без чётких определений проблематично формирование однородной выборки, сравнение конечных клинико-эпидемиологических результатов [20, 21].

*Аутоагрессивное поведение* означает континуум качественно различных СП и аутодеструктивное (саморазрушительное) поведение – преднамеренное нанесение ущерба своему телесному и / или психическому здоровью без осознанных представлений о собственной гибели [22]. Варианты аутоагрессии неоднородны по мотивам и механизмам реализации.

*Умышленное (намеренное) самоповреждение* (deliberate Self-Harm, intentional self-harm, членовредительство, англицизм «селф-харм», СХ) – предна-

PsycINFO for 2024. The search included a combination of terms related to the following words: self-harm, suicide, attempt, parasuicide, suicidal behavior. Unlike systematic reviews, a review does not critically evaluate the evidence and covers a wide range of literature, regardless of its quality and type.

### Results

The concept of any dictionary is an “inventory of language” with translation, definition, commentary and examples, not a guide to its use [18]. Working definitions will suggest how to “measure” SHB, without explaining why the word exists or the “cause” of the SB.

Nomenclature is a logical and minimal set of generally understood, consistent and comprehensive, useful (easily applicable) terms defining the main clinical manifestations of the SB. The ideal nomenclature is theoretically neutral (applicable to all theoretical aspects), culturally normative to avoid cultural biases, judgments and values. The generally accepted basic nomenclature of a formal classification scheme does not claim to exhaustively reflect reality; the goal is to facilitate understanding by clinicians and researchers in different settings and risk groups. The practical benefits are as follows [19]: 1) clarification, accuracy and consistency of the dynamic assessment, management and control of the risk of SHB; 2) improvement of communication between specialists when making clinical and management decisions; 3) clarification of documentation; 4) elimination of inaccurate and potentially offensive terminology; 5) improvement of the therapeutic connection (understanding) between the specialist and the patient; 6) recognition of the importance and complexity of the hidden and explicit intention of SHB

In scientific studies without clear definitions, it is problematic to form a homogeneous sample, compare the final clinical and epidemiological results [20, 21].

Autoaggressive behavior means a continuum of qualitatively different SB and autodestructive (self-destructive) behavior – intentional harm to one's physical and/or mental health without conscious ideas about one's own death [22]. Variants of autoaggression are heterogeneous in motives and mechanisms of implementation.

Deliberate Self-Harm (intentional self-harm, self-mutilation, SHB) is a deliberate,

меренное, обращённое на себя и социально неприемлемое разрушение или ухудшение здоровья (причинение себе вреда) с осознанным независимо от мотивации, суицидальной или несуицидальной (нСХ), и исхода, смертельного и не смертельного [23-25], посредством травмирования и/или самоотравления [3]. Подчеркнуты волевой элемент с учётом сложности и противоречивости мотивации умереть и тяжесть (по медицинским последствиям) СХ. Обобщающий и всеобъемлющий термин заслуживает главенствующего положения в номенклатуре. Большинство исследователей и клиницистов отличают СП от нСХ [26, 27].

*Суицидальные СХ* разделены на смертельные (суицид) и не смертельные (попытка суицида или прерванный суицид). Таким образом, «прерванный» в устойчивом словосочетании излишен.

*Суицидальное поведение* (suicidal behavior, СП) объединяет *внутренние* (суицидальные мысли, представления, переживания, тенденции, подразделяемые на замыслы и намерения в рамках пресуицидального периода) и *внешние* (осознанные действия или бездействие в виде суицидальной попытки или суицида) формы психических актов, направляемые представлениями о лишении себя жизни [22]. Традиционно СП означает внешнюю суицидальную активность: от подготовки до попытки или самоубийства [28]. Широкое определение включает разработку плана самоубийства, предсмертную записку, сбор средств для самоубийства или любое другое действие или мысль, указывающие на намерение покончить с собой, даже если поведение прервано или прекращено вовсе.

*Суицидальные мысли* (suicidal thoughts / ideation) – о прекращении своей жизни. Отличны по интенсивности и частоте [3]. Различают [23] «отсутствие идей», «неопределённые намерения (нельзя уточнить)» и «некоторые суицидальные намерения»; «случайные, преходящие, пассивные, активные и стойкие» до детальных планов с захваченностью темой; осознанное желание уйти из жизни, решимость действовать. Суицидальный скрининг выявляет различия суицидальных мыслей для более точного определения суицидального риска.

Вопрос о суицидальных мыслях в «Комплексном показателе симптомов взрослых» DSM-V. Пациенты сообщают, «как часто беспокоят» от «нет» до «почти ежедневно» за последние две недели. Запутанный вопрос, если мысли о самоубийстве «не беспокоят». К мимолетному желанию умереть (свой-

self-directed and socially unacceptable destruction or deterioration of health (harming oneself) with awareness, regardless of the motivation, suicidal or non-suicidal (nSH), and the outcome, fatal or non-fatal [23-25], through injury and/or self-poisoning [3]. The volitional element is emphasized, taking into account the complexity and contradictory nature of the motivation to die and the severity (in terms of medical consequences) of SHB. A generalizing and comprehensive term deserves a dominant position in the nomenclature. Most researchers and clinicians distinguish SB from nSH [26, 27].

*Suicidal behavior* is divided into fatal (suicide) and non-fatal (suicide attempt or interrupted suicide). Thus, "interrupted" in the stable phrase is redundant.

*Suicidal behavior* (SB) combines internal (suicidal ideation, thoughts, ideas, experiences, tendencies, subdivided into plans and intentions within the pre-suicidal period) and external (conscious actions or inactions in the form of a suicide attempt or suicide) forms of mental acts, guided by ideas about taking one's own life [22]. Traditionally, SB means external suicidal activity: from preparation to attempt or suicide [28]. A broad definition includes the development of a suicide plan, a suicide note, fundraising for suicide, or any other action or thought indicating an intention to commit suicide, even if the behavior is interrupted or stopped altogether.

*Suicidal thoughts / ideation* are thoughts about ending one's life. They vary in intensity and frequency [3]. A distinction is made [23] between "no ideas", "vague intentions (cannot be specified)" and "some suicidal intentions"; "occasional, transient, passive, active and persistent" to detailed plans with preoccupation with the topic; a conscious desire to leave life, determination to act. Suicide screening identifies differences in suicidal thoughts for a more accurate determination of suicide risk.

There is a question about suicidal thoughts in the "Comprehensive Index of Adult Symptoms" of the DSM-V. Patients report "how often such thoughts have bothered them" from "no" to "almost daily" over the past two weeks. Asking a question «Do thoughts of suicide bother you» is confusing, we believe. However a fleeting desire to die (typical of adolescents, like chicken pox) should be taken seriously.

ственно подросткам, как ветряная оспа) – следует относиться серьезно. Суицидальные мысли и психические расстройства, наиболее часто упоминаемые факторы риска, не всегда и не исключительно предсказывают СП [29].

*Пассивные суицидальные мысли* – представления, фантазии на тему своей смерти, но не самопроизвольного лишения себя жизни, мысли, связанные с СП [3, 22]. Подтипы *без суицидального намерения*: помыслы о смерти. «Желание умереть» – надежда смерти; менее всеобъемлющее, чем ускорить смерть, включающее суицидальные мысли.

Лёгкой жизни я просил у Бога, / Лёгкой смерти надо бы просить. *Иван Тхоржевский*

Противопоставлены суицидальной мотивации, движущей силе идей или намерений, не обязательно осознанных. Присоединение к замыслу решения и волевого компонента побуждает переход к внешнему поведению.

*Суицидальный план* – проект потенциального результата; систематическая формулировка программы суицида: выбор места и времени, способа суицида [23, 30] без технической «подготовки СП». Риск самоубийства нарастает параллельно разработке замыслов.

Бритвой больно, в реку мокро, кислотой страшно, таблетками тошно. Ружья не продаются, верёвки рвутся, газ будет смердить. Ну что ж, придётся жить! *К/ф Прерванная жизнь, США, Германия, 1999.*

Тип I – выражение плана покончить с собой. Тип II – с неопределенным... Тип III – с неким намерением суицида.

... Вероника окончательно решила свести счёты с жизнью. Она тщательно убрала свою комнату, которую снимала в женском монастыре, почистила зубы и легла в постель. *Пауло Куэльо «Вероника решает умереть»*

*Суицидальное сообщение* – межличностная передача мыслей, пожеланий или суицидальных намерений (явных или неявных, прямых и косвенных, вербальных и невербальных). По Шнейдману [1] один из 10 типовых черт суицида – общее коммуникативное действие: сообщение о своём намерении (¾ совершивших суицид выявляли прямо или косвенно намерение умереть. Но сообщение само по себе – не СП. Попытки прояснить термин без нюансов подразумевает что сообщение о СП, прежде всего – манипуляция. Среди типов личной коммуникации – раскрытие информации, уведомление [31].

Никто даже не поинтересовался ... никому и в голову не могло прийти, что его не предупредили. *Гарсиа Маркес «Хроника одной смерти, объявленной заранее»*

Suicidal ideation and mental disorders, the most frequently reported risk factors, do not always or exclusively predict SB [29].

*Passive suicidal thoughts* are ideas, fantasies about one's own death, but not about spontaneously taking one's own life, thoughts associated with SB [3, 22]. There are subtypes without suicidal intent: thoughts about death. "The desire to die" is the hope of death; less comprehensive than hastening death, including suicidal thoughts.

I asked God for an easy life, / I should ask for an easy death. *Ivan Tkhorzhevsky*

They are opposed to suicidal motivation, the driving force of ideas or intentions, not necessarily conscious. The addition of a decision and a volitional component to the plan prompts the transition to external behavior.

*A suicide plan* is a project of a potential result; a systematic formulation of a suicide program: choosing a place and time, a method of suicide [23, 30] without technical «preparation of SB». The risk of suicide increases in parallel with the development of plans.

The razor hurts, the river is wet, the acid is scary, the pills make you sick. Guns are not for sale, the ropes break, the gas will stink. Oh well, we'll have to live! *Film Life Interrupted, USA, Germany, 1999.*

Type I – expressing a plan to commit suicide. Type II – no identified desire. Type III – having some suicidal intent.

... Veronica has finally decided to commit suicide. She carefully cleaned her room, which she rented in a convent, brushed her teeth and went to bed. *Paulo Cuello «Veronica Decides to Die»*

*A suicidal message* is an interpersonal transmission of thoughts, wishes or suicidal intent (explicit or implicit, direct and indirect, verbal and non-verbal). According to Shneidman [1], one of the 10 typical features of suicide is a general communicative action: a message about one's intention (¾ of those who committed suicide revealed their intention to die, directly or indirectly). But the message itself is not a suicide threat. Attempts to clarify the term without nuances imply that a message about a suicide threat is, first of all, manipulation. Among the types of personal communication are disclosure of information, notification [31].

No one even asked ... it never occurred to anyone that they had not been warned. *Garcia Marquez «Chronicle of a Death Announced in Advance»*

*Суицидальная угроза* (suicide threat) – любое межличностное вербальное или невербальное действие без прямого вреда здоровью, которое «разумный человек» воспринимает как сообщение или предположение о СП в ближайшем будущем [3, 23]. Тип I – без суицидального намерения. Угроза вербальная или невербальная, пассивная или завуалированная. Тип II – с *неопределённым* намерением суицида. Тип III – с *неким* суицидальным намерением.

Мать (50) +7 после очередной ссоры с вспыльчивым мужем крикнула, что покончит с собой и выбежала из дома с веревкой. Муж не воспринял слова всерьёз, поскольку она «обычно» угрожала самоубийством, но услышал лай собаки во дворе. В сарае обнаружил жену с петлёй на шее. *Сообщение СМИ*

*Самоубийство* (суицид) известно из *ветхо- и новозаветных свитках* (меч Саула, древо Иуды). Стихотворение «Спор о самоубийстве» написано в Египте между 2000 и 1740 гг. до н.э. отговаривает от самоубийства [32]. Научному термину (удачный неологизм) менее 400 лет. Врач и философ Томас Браун<sup>1</sup> в книге «Религия врача» (1642) [33] отличил *sui caedere* (суицид, убийство себя) от *homo caedere* (гомицида, убийства кого-то другого). В Оксфордском словаре термин указан с 1651 г. как намеренное самоуничтожение [34]. «Самоубийство» в «Лексиконе...» (1704) Ф. Поликарпова-Орлова [35], в «Словаре русского языка» С.И. Ожегова: «Намеренное лишение себя жизни».

Концепция самоубийства меняется на протяжении истории [16, 36]. Статья «Самоубийство» Малой советской энциклопедии 1920-1930-х гг. исчезла в конце 1950-х гг. как пережиток капитализма (Большая Медицинская Энциклопедия. 2-е изд. Москва, 1963; 29) вполне в духе «ретровизма» школы Дюркгейма, но (в социалистических странах) – предмет сугубого интереса психиатра (Большая Медицинская Энциклопедия. 3-е изд. Москва, 1984; 22).

Пример эскиролева биоцентризма на социалистической почве (пресловутый «дух времени», нем. *Zeitgeist*):

Каждый самоубийца – душевнобольной, и совершает он самоубийство в пароксизме болезни [37].

Суицид полагался «вещью самой по себе», очевидным и самодостаточным феноменом известной (классовой, патологической) природы.

Утвержденная партией причинно-следственная связь – в официальном некрологе.

*A suicide threat* is any interpersonal verbal or non-verbal action without direct harm to health, which a “reasonable person” perceives as a message or assumption about a suicide threat in the near future [3, 23]. Type I – *no* suicidal intent. The threat is verbal or non-verbal, passive or veiled. Type II – with an uncertain intent suicide. Type III – with some suicidal intent.

Mother (50) +7 after another argument with her hot-tempered husband shouted that she would commit suicide and ran out of the house with a rope. The husband did not take her words seriously, since she “usually” threatened him with suicide, but he heard a dog barking in the yard. In the barn he found his wife with a noose around her neck. *Media report*

*Suicide is known from the Old and New Testament scrolls* (Saul's sword, the tree of Judah). The poem "The Controversy on Suicide" written in Egypt between 2000 and 1740 BC discourages suicide [32]. The scientific term (a successful neologism) is less than 400 years old. The physician and philosopher Thomas Browne<sup>1</sup> in his book "The Physician's Religion" (1642) [33] distinguished *sui caedere* (suicide, killing oneself) from *homo caedere* (homicide, killing someone else). In the Oxford Dictionary, the term has been listed since 1651 as intentional self-destruction [34]. "Suicide" in the "Lexicon..." (1704) by F. Polikarpov-Orlov [35], in the "Dictionary of the Russian Language" by S.I. Ozhegova: "Intentional deprivation of one's own life."

The concept of suicide changes throughout history [16, 36]. The article "Suicide" in the Small Soviet Encyclopedia of the 1920s-1930s disappeared in the late 1950s as a relic of capitalism (Great Medical Encyclopedia. 2nd ed. Moscow, 1963; 29) quite in the spirit of the "retroism" of the Durkheim school, but (in socialist countries) – the subject is of particular interest to a psychiatrist (Great Medical Encyclopedia. 3rd ed. Moscow, 1984; 22).

An example of Esquirol's biocentrism on socialist soil (the notorious "spirit of the times", German *Zeitgeist*):

Every suicide attempter is mentally ill, and he commits suicide in a paroxysm of illness [37].

Suicide was considered a “thing in itself,” an obvious and self-sufficient phenomenon of a known (class, pathological) nature.

<sup>1</sup> В Оксфордском словаре Браун «создатель» (wordsmith) более 700 слов. Х. Борхес назвал его провидцем / In the Oxford Dictionary, Brown is a "wordsmith" of over 700 words. J. Borges called him a visionary.



А.А. Фадеев в течение многих лет страдал прогрессирующим недугом – алкоголизмом. <...> 13 мая в состоянии депрессии, вызванной очередным приступом недуга, покончил жизнь самоубийством».

Однако

лишь треть самоубийц отнесена к числу душевнобольных (на основе статистики в современной Ясперсу Германии) и сходно с А.Г. Амбрумовой, но 90%, по современным данным ВОЗ [15], возможно, в связи с расширением границ психического нездоровья и утилитарными целями (выбор клинической мишени лечебно-профилактических мероприятий).

Если суицидальные мысли и мотивация (когниции), намерения (эмоции), угрозы (вербализации), жесты и попытки (поведение) связаны с самоубийством (смертью как прекращением мышления, чувств и поведения), необходимо определение «самоубийства» как отправной точки ссылки и определения друг друга связанных с ним познаний, эмоций и поведения.

*Ключевые элементы определения.*

1. «Самоубийство имело место, если наступила смерть» [38]. Фатальный результат действия (бездействия) отделяет все другие виды поведения, не приведшего к смерти.

2. «Агент действия» (agency of the act). Субъект спровоцировал конец своей жизни: действие начато и / или совершено самостоятельно (исключён «гетеро-суицид», когда жертва самоубийства погибает от чужой руки спровоцированного стражника [39] или «удара милосердия» сердобольного врача-помощника.

В Преображенском (Москва) отделении полиции мужчина (50) в алкогольном опьянении направил в сторону правоохранителей пистолет, но обезоружен. В кармане обнаружена предсмертная записка. Сообщил, что хотел покончить с собой, рассчитывая, что его застрелят (сообщение СМИ).

Измученные недугами король Георг VI и доктор Фрейд по их великой просьбе умерщвлены личными врачами, рискующими лицензией.

Хотя суицидальный субъект чаще начинает и совершает суицидальный акт, но Дюркгейм [40] допускает помимо прямого или активного действия виновника» своей смерти и пассивное самоубийство при бездействии жертвы.

Нищий бездомный старик замёрз на железнодорожных путях в ожидании поезда. К/ф «Человек и его собака». Франция, 2008.

3. Осознанное намерение (intention) – центральный аспект определения СП [3, 22, 23, 41].

Ожидание и желание, замысел и целеполагание потенциально смертельных последствий [1, 40, 42]

The cause-and-effect relationship approved by the party is in the official obituary.

A.A. Fadeyev suffered from a progressive illness for many years – alcoholism. <...> On May 13, in a state of depression caused by another attack of the illness, he committed suicide.”

However,

only a third of suicide attempters are classified as mentally ill (based on statistics in contemporary Germany according to Jaspers). It is similar to A.G. Ambrumova's data. But according to modern WHO data the estimate is 90%, [15], possibly due to the expansion of the boundaries of mental illness and utilitarian goals (choosing a clinical target for treatment and prevention measures).

If suicidal thoughts and motivation (cognitions), intentions (emotions), threats (verbalizations), gestures and attempts (behavior) are associated with suicide (death as the cessation of thinking, feelings and behavior), it is necessary to define "suicide" as a starting point for reference and definitions of other associated cognitions, emotions and behavior.

*Key elements of the definition.*

1. "Suicide has occurred if death has occurred" [38]. The fatal result of an action (inaction) separates all other types of behavior that did not lead to death.

2. "Agency of the act". The subject provoked the end of his life: the action was initiated and/or committed independently (excluding "heterosicide", when the suicide victim dies from someone else's hand, provoked by a guard [39] or a "mercy blow" from a compassionate assistant doctor.

In the Preobrazhensky (Moscow) police department, a man (50) intoxicated with alcohol pointed a pistol at law enforcement officers, but was disarmed. A suicide note was found in his pocket. He said that he wanted to commit suicide, expecting to be shot (*media report*).

King George VI and Dr. Freud, exhausted by illnesses, were killed at their great request by their personal doctors, risking their license.

Although a suicidal subject more often initiates and commits a suicidal act, Durkheim [40] allows, in addition to the direct or active action of the culprit of his death, passive suicide due to inaction of the victim.

A homeless beggar froze to death on the railroad tracks while waiting for a train. Film "A Man and His Dog". France, 2008.

3. Conscious intention (intention) is the central aspect of the definition of SB [3, 22, 23, 41].

Expectation and desire, design and goal-setting of potentially fatal consequences



отличают СП от случайного (ненамеренного) происшествия (несчастного случая) и «привычно» повторяющихся нСХ [43], суицидальную личность от психотического, с когнитивными проблемами (врождёнными, приобретёнными) больных (с оговорками).

У преднамеренности и понимания (осознания) потенциальной смерти концептуальный и теоретический смысл. Полезные составляющие определения объединяют формирование понятия, технику измерения и поиск показателей.

Оценка намерений необходима для операционализации СП [21] и полезнее измерения «смертельности» СХ [44]. Для измерения намерения используют ретроспективные индексы, возможности психологической аутопсии, общепринятые шкалы [45, 46, 47].

Шкала суицидальных интенций (Pierce Suicide Intent Scale) [48] указывает «серьёзность и истинность» попытки: обстоятельства (минимизация сторонней помощи-спасения, приготовление к смерти, прощальная записка, выбор «надёжного способа» — по мнению совершающего попытку, сожаление о сохранении жизни); медицинские последствия.

Колумбийский классификационный алгоритм оценки самоубийств [30] способствует стандартизации исторически неоднородной номенклатуры, указывающей «прогредиентность» континуума СП и прекращение попыток и суицидов (см. Часть 2 Обзора).

Однако насколько «больше в граммах» субъект желал смерти, чтобы её классифицировать как самоубийство? Отличим стремящийся смерти 51% времени от балансирующего на уровне 99% [49].

Установить преднамеренность как апостериорное доказательство СП невозможно без непосредственного наблюдения (весьма обманчивого). Цель суицида в сознании человека, и нам остаётся гадать о задуманном.

На самом деле никто не знает, почему кончают жизнь самоубийством. *Эдвин Шнейдман «Британская энциклопедия», 1973.*

Например — «труп к завтраку» из прошлого,

Близ Сестрорецка усмотрена лодка с молодой женщиной с простреленным сердцем. В лодке револьвер, одна пуля оказалась выпущенной. Покойная нарядно одета, в кармане почтовая квитанция об отправлении письма, квитанция петербургского фотографа и ключ, по-видимому, от комнаты. Личность покойной не установлена. *Новое время. 1906. 11 сентября.*

По Дюркгейму, «намерение есть слишком интимное проявление воли и может быть рассматриваемо извне только самым грубым и приблизительным образом; оно ускользает даже от внутреннего

es [1, 40, 42] distinguish SB from an accidental (unintentional) incident (accident) and "habitually" recurring nSSH [43], a suicidal personality from a psychotic one, with cognitive problems (congenital, acquired) patients (with reservations).

Intentionality and understanding (awareness) of potential death have a conceptual and theoretical meaning. Useful components of the definition combine the formation of the concept, the technique of measurement and the search for indicators.

Intentionality and awareness of potential death have conceptual and theoretical meaning. Useful components of the definition combine the formation of the concept, the technique of measurement and the search for indicators.

Assessing intentions is necessary for the operationalization of the SB [21] and is more useful than measuring the "lethality" of the SH [44]. Retrospective indices, the possibilities of psychological autopsy, and generally accepted scales are used to measure intention [45, 46, 47].

The Pierce Suicide Intent Scale [48] indicates the "seriousness and truth" of the attempt: circumstances (minimization of outside help-rescue, preparation for death, farewell note, choice of a "reliable method" — in the opinion of the attempter, regret about preserving life); medical consequences. The Columbia Suicide Classification Algorithm [30] helps standardize a historically heterogeneous nomenclature indicating the "progressiveness" of the SB continuum and the overlap of attempts and suicides (see Part 2 of the Review).

However, how much "more in grams" did the subject desire death for it to be classified as suicide? Let us distinguish between someone who desires death 51% of the time and someone who teeters on the edge at 99% [49].

It is impossible to establish premeditation as a posteriori evidence of SB without direct observation (which is very misleading). The purpose of suicide is formulated in the mind of the person, and we are left to guess at what was intended.

In fact, no one knows why people commit suicide. Edwin Shneidman "Encyclopedia Britannica", 1973.

For example — "a corpse for breakfast" from the past,

Near Sestroretsk, a boat with a young

наблюдения». Суицидальное намерение сложно конкретизировать и количественно оценить из-за их толковательного характера и неопределённости [39], затрудняющие «объективную оценку» [50].

У человека любое количество и качество намерений – причина расплывчатости и неточности термина «намеренный». Ранжир суицидального намерения от ясной цели с борьбой суицидальных и антисуицидальных факторов до импульсивного акта (в «подтипах» известных терминов).

Суицидальные действия отчасти – отчаянная попытка изменить жизнь, а не оборвать её [39]. Самоубийство «ищет и находит решение экзистенциальной проблемы» [51].

Намерение относится к целям, которые человек преследует при использовании избранного метода для определённого результата [49], но суицидальное – не всегда можно объяснить сверхзадачей; не эквивалентно результату суицидальных действий: не все пережившие попытку желали выжить, и не все суицидальные смерти «добровольны» и преднамеренны, что отражает устаревающий «гендерный парадокс».

Важнейший аспект (конечная цель) самоубийства – прекращение невыносимых (в суицидальном кризисе) страданий, горших смерти [1], «побег». Вряд ли суицид «желаем». Страдалец не хочет умирать, но смерть легче жизни, и «определяет проблему, для которой самоубийство воспринимается безальтернативным вариантом и лучшим решением» [1, 51] в когнитивном туннеле.

Врач (следователь) в плену отчётов «ненадёжных свидетелей». Определения суицида лишь констатируют преднамеренность действия или сосредоточены на намерении субъекта умереть [52], но вводят в заблуждение. Прямые («бесспорные») свидетельства обычно отсутствуют, и намеренность лишь допускается. Заявления о намерениях отличны у пациента, семьи или персонала и времени опроса.

Термин «намеренный» предполагает особые навыки (настороженность) профессионала [39]. «Преднамеренность» порой не ясна самому выжившему и «выжившим» (близким жертв суицида). Намерение умереть и потенциальную смертельность поведения оценивают при опросе (самоотчёт) или выводят из обстоятельств СХ. Сложность определения термина связана с явным (сообщенное человеком) или неявным (выведенное из самого поведения) свидетельствами намерения умереть [3, 21, 23].

Истина вне нас (Акутагава. «В чаще») не открывает-ся и после смерти. У Браунинга («Кольцо и книга»),

woman with a shot through the heart was seen. There was a revolver in the boat, one bullet was fired. The deceased was dressed smartly, in her pocket was a postal receipt for sending a letter, a receipt for a St. Petersburg photographer, and a key, apparently to a room. The identity of the deceased has not been established. New Time. 1906, September 11.

According to Durkheim, "intention is too intimate a manifestation of the will and can be examined from the outside only in the crudest and most approximate way; it eludes even internal observation." Suicidal intent is difficult to specify and quantify due to its interpretive nature and uncertainty [39], which make "objective assessment" difficult [50].

Any number and quality of intentions in a person is the reason for the vagueness and imprecision of the term "intentional". The ranking of suicidal intent from a clear goal with the struggle of suicidal and anti-suicidal factors to an impulsive act (in the "subtypes" of known terms).

Suicidal actions are partly a desperate attempt to change life, not to end it [39]. Suicide "seeks and finds a solution to an existential problem" [51].

Intention refers to the goals that a person pursues when using a chosen method for a certain result [49], but suicidal intention cannot always be explained by a super-task; it is not equivalent to the result of suicidal actions: not all of those who survived the attempt wanted to survive, and not all suicidal deaths are "voluntary" and intentional, which reflects the outdated "gender paradox". The most important aspect (the ultimate goal) of suicide is the cessation of unbearable (in a suicidal crisis) suffering, worse than death [1], "escape". Suicide is hardly "desirable". The sufferer does not want to die, but death is easier than life, and "defines a problem for which suicide is perceived as the only option and the best solution" [1, 51] in a cognitive tunnel.

The doctor (investigator) is captivated by the reports of "unreliable witnesses". Definitions of suicide only state the intentionality of the act or focus on the subject's intention to die [52], but are misleading. Direct ("indisputable") evidence is usually lacking, and intentionality is only assumed. Statements of intent vary among the patient, family or staff and the time of questioning.

The term "intentional" suggests special skills (alertness) of a professional [39]. "In-

И.Бродского («Посвящается Ялте»), М. Веллера («Колечко») – с реальности снимается очередное покрывало, луковичный слой правдоподобия, приближающие к относительному пониманию ситуации.

Предсмертная записка меньшинства жертв, по Шнейдману, малоказательна и лишь отражает душевное смятение. У выжившего после попытки можно спросить, что он замыслил, но память фильтруется через интерпретацию, эмоционально заряженных деталей суицидального кризиса. Следует учесть и соматический фон постсуицида [22].

Близкие жертвы, свидетели не готовы и способны предоставить непредвзятую информацию [3]. Ритуальны их молчание...

... когда те, кто молчит, казалось, могли бы говорить, но не хотят. Л. Андреев «Молчание»

Неправдоподобны, но утешительны версии («несчастный случай») как психологическая защита от чувства вины и (само)стигматизации.

... для Джоэн лучше, если все будут считать, что её отец умер от лихорадки. С. Моэм «За час до фэйфоклока»

Намерения порой сознательно или подсознательно фальсифицированы. Пытавшиеся совершить самоубийство могут намеренно отрицать или преуменьшать намерения. Возможны отрицание (диссимулятивный вариант постсуицида [по 22]), легковесное отношение или раздувание суицидальных намерений для желаемой цели (вторичной выгоды) или управления тревогой. Намерение умереть может быть замаскировано или опровергнуто.

– Сюзанна, четыре дня назад ты запивала аспирин бутылкой водки. – У меня жутко болела голова. К/ф «Прерванная жизнь», США, Германия, 1999.

Наличие и степень намерения трудно определить из-за двойственной (общее внутреннее отношение, по 1), изменчивой и противоречивой позиции вовлечённых в СП [28, 49].

Бывает, не хочется жить, но это вовсе не значит, что хочется не жить. Ежи Лец

В «прототипической психологической картине человека на грани самоубийства – хочет и не хочет» [1], согласно фрейдистскому сосуществованию равновесных желаний жизни и смерти.

В порыве отчаяния не дорожащий жизнью до последнего мига привязан к жизни [22] и ждёт спасения. Суть СП – балансирующий на карнизе с переговорщиком рядом. «Мягкость» самоотравления – возможность прекратить самостоятельно СП на продвинутых этапах.

Со столика в изголовье она взяла таблетки – четыре пачки снотворного, но не стала жевать горстями, запивая водой, а решила глотать по одной, поскольку велика разни-

тentionality" is sometimes unclear to the survivor and "survivors" (relatives of suicide victims). The intent to die and the potential lethality of behavior are assessed during a survey (self-report) or inferred from the circumstances of the suicide. The difficulty in defining the term is associated with explicit (reported by the person) or implicit (inferred from the behavior itself) evidence of the intent to die [3, 21, 23].

The suicide note of a minority of victims, according to Shneidman, is of little evidence and only reflects mental confusion. A survivor of an attempt can be asked what he was planning, but memory is filtered through interpretation, emotionally charged details of the suicidal crisis. The somatic background of post-suicide should also be taken into account [22].

The victims' relatives, witnesses are not ready and able to provide unbiased information [3]. Their silence is ritualistic...

Implausible, but comforting versions ("accident") as psychological defense against guilt and (self) stigmatization.

... it is better for Joan if everyone thinks that her father died of a fever. S. Maugham "An Hour Before Five O'Clock"

Intentions are sometimes consciously or subconsciously falsified. Suicide attempters may deliberately deny or minimize their intentions. Denial (dissimulative variant of post-suicide [according to 22]), frivolous attitude or inflating of suicidal intentions for the desired goal (secondary gain) or anxiety management are possible. The intention to die may be disguised or refuted.

The presence and degree of intention are difficult to determine due to the dual (general internal attitude, according to 1), changeable and contradictory position of those involved in SB [28, 49].

Sometimes you don't want to live, but this does not mean that you don't want to live. J. Lec

In the "prototypical psychological picture of a person on the verge of suicide – wants and does not want" [1], according to the Freudian coexistence of the unbalanced desires for life and death.

In a fit of despair, the one who does not value life until the last moment is attached to life [22] and awaits salvation. The essence of the SB is balancing on the edge with a negotiator nearby. The "softness" of self-poisoning is the ability to independently stop the SB at advanced stages.

ца между намерением и действием, а ей хотелось оставить за собой свободу выбора, если на полпути она вдруг передумает. Пауло Куэльо «Вероника решает умереть»

В поиске разрешения сомнений и противоречий, рабочая группа ВОЗ (1986) [53] определила цели самоубийства как «направленные на реализацию изменений, которых желал субъект» (та же концепция в определении самоубийства). Спустя 40 лет небольшая правка отменила критикуемый пассаж «желаемый» [2] с добавлением «потенциально» (смертельным исходом): в случаях, когда амбивалентный человек, желая повлиять на окружающих, ненароком погибает. «Демонстративно-шантажные» случаи стали «настоящими самоубийствами». Если намерение умереть – необходимый критерий самоубийства, то эти смерти «случайны», ограничивая поле СП и, соответственно, профилактических мероприятий. Такой подход семантически и концептуально близок большинству интерпретаций и «лучшему решению» [1] в «тупиковой» ситуации принуждения. Смерть не намеренна и не умышленна, но – результат действия. Рискованное поведение (в следующих частях Обзора) исключено, поскольку не направлено на достижение изменений.

4. Смертельность действия или способа – бесспорная характеристика самоубийства [3] предполагает «силу» намерения умереть [48], что сомнительно [21]. Смертельность для вывода о намерении СП трудно определить. Чёткое различие с нСП. Критерий достаточности подразумевает, что вид и интенсивность набора действий «неминуемо» приведут к гибели [54]. Самоубийство инициировано и осуществлено [28] с осознанием фатального исхода по собственной инициативе. Намерение не обязательно соответствует летальности способа СП [3, 55]. Схема градации самоубийств основана на таковой убийств первой (умышленное), второй (непредумышленное, по «небрежности») и третьей (случайное, вольное или невольное) степеней [56].

5. Критерий «инструментальности» [54] – выбор внешнего агента – необязателен, но смерть наступает post hoc («после того»).

В литературе не менее 20 распространённых определений самоубийства. Реконструкция этапов развития и попыток согласованного определения самоубийства в таблице 1.

Терминология и определения изложены в консенсусных документах [3, 9, 23–30], но критериям научных определений самоубийство (пока) не соответствует.

From the table at the head of the bed she took the tablets — four packs of sleeping pills, but did not chew them by the handful, washing them down with water, but decided to swallow them one by one, since there is a big difference between intention and action, and she wanted to retain the freedom of choice if she suddenly changed her mind halfway. *Paulo Cuello "Veronica Decides to Die"*

In search of a resolution of doubts and contradictions, the WHO working group (1986) [53] defined the goals of suicide as "aimed at implementing the changes desired by the subject" (the same concept in the definition of suicide). Forty years later, a minor amendment abolished the criticized passage "desired" [2] with the addition of "potentially" (fatal): in cases where an ambivalent person, wanting to influence others, inadvertently dies. "Demonstrative - blackmail" cases became "real suicide attempters". If the intention to die is a necessary criterion for suicide, then these deaths are "accidental", limiting the field of SB and, accordingly, preventive measures. This approach is semantically and conceptually close to most interpretations and the "best solution" [1] in a "dead-end" situation of coercion. Death is not intended and not deliberate, but is the result of an action. Risky behavior (in the following parts of the Review) is excluded, since it is not aimed at achieving change.

4. The lethality of an action or method is an indisputable characteristic of suicide [3]; it presupposes the "strength" of the intention to die [48], which is questionable [21]. Lethality for the conclusion about the intention of SB is difficult to determine. A clear distinction from nSSH. The sufficiency criterion implies that the type and intensity of the set of actions will "inevitably" lead to death [54]. Suicide is initiated and carried out [28] with the awareness of the fatal outcome on one's own initiative. Intention does not necessarily correspond to the lethality of the SB method [3, 55]. The suicide grading scheme is based on that of first-degree (deliberate), second-degree (unintentional, through "negligence") and third-degree (accidental, voluntary or involuntary) murders [56].

5. The criterion of "instrumentality" [54] – the choice of an external agent – is optional, but death occurs post hoc ("after that").

There are at least 20 common definitions of suicide in the literature.

Таблица / Table 1

Распространенные определения суицида  
Common definitions of suicide

|                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Смерть как результат прямого или косвенного, положительного или отрицательного поступка потерпевшего, ясно сознававшего о его последствиях безотносительно мотивов [41]. Исключены животные                                          | Death as a result of a direct or indirect, positive or negative act of the victim, who was clearly aware of its consequences, regardless of motives [41]. Animals are excluded                                                                                         |
| Убийство, включающее ненависть или желание убить (1), убийство себя (часто связанное с чувством вины или желанием быть убитым) (2) и желание умереть включает безнадёжность (3) [57]                                                 | Murder involving hatred or a desire to kill (1), killing oneself (often associated with guilt or a desire to be killed) (2), and a desire to die involving hopelessness (3) [57]                                                                                       |
| Сознательное, намеренное и быстрое лишение себя жизни [58]                                                                                                                                                                           | Deliberate, intentional and rapid taking of one's own life [58]                                                                                                                                                                                                        |
| Сознательный акт самоуничтожения, понимаемый как многомерное недомогание нуждающегося человека, определившего суицид лучшим решением [1]                                                                                             | A conscious act of self-destruction, understood as a multidimensional malaise of a person in need, who has determined suicide to be the best solution [1]                                                                                                              |
| Причинённая себе смерть при явных или неявных доказательствах намерения умереть [3]                                                                                                                                                  | Self-inflicted death with obvious or obvious evidence of intent to die [3]                                                                                                                                                                                             |
| Смерть в результате действия, причинённого самому себе с намерением покончить с собой [43]                                                                                                                                           | Death by self-inflicted act with intent to commit suicide [43]                                                                                                                                                                                                         |
| Определение содержит следующие элементы: 1) случай смерти; 2) личное дело; 3) средство самоубийства agency of suicide активное или пассивное; 4) намеренное прекращение собственной жизни [39]                                       | The definition contains the following elements:<br>1) the event of death; 2) a personal matter;<br>3) the means of suicide, active or passive; 4) the intentional termination of one's own life [39]                                                                   |
| Не болезнь, а смерть, вызванная намеренным действием или поведением, причиненным самому себе [49]                                                                                                                                    | Not a disease, but a death caused by an intentional act or behavior inflicted on oneself [49]                                                                                                                                                                          |
| Акт с фатальным исходом, умышленно начатый и исполненный самим погибшим, при знании или ожидании такого исхода, причём исход рассматривается как инструмент достижения желаемых изменений в самосознании и социальном окружении [59] | An act with a fatal outcome, intentionally initiated and carried out by the deceased himself, with knowledge or expectation of such an outcome, where the outcome is seen as an instrument for achieving desired changes in self-awareness and social environment [59] |
| Результат действия, преднамеренно начатого и совершённого с полным знанием или ожиданием своего фатального исхода [60]                                                                                                               | The result of an action deliberately begun and carried out with full knowledge or expectation of its fatal outcome [60]                                                                                                                                                |
| Намеренное (осознанное) лишение себя жизни [22]                                                                                                                                                                                      | Intentional (conscious) deprivation of one's own life [22]                                                                                                                                                                                                             |
| Произвольное, осознанное и исполненное страдающим субъектом действие, целью которого является смерть [61]                                                                                                                            | A voluntary, conscious action performed by a suffering subject, the purpose of which is death [61]                                                                                                                                                                     |
| Смерть в результате действия с намерением или разумным ожиданием смерти [62]                                                                                                                                                         | Death resulting from an act with the intent or reasonable expectation of death [62]                                                                                                                                                                                    |
| Осознанное, добровольное, собственноручно исполненное саморазрушающее деяние, непосредственной и ближайшей целью которого является смерть [54]                                                                                       | A conscious, voluntary, self-destructive act, the immediate and proximate goal of which is death [54]                                                                                                                                                                  |

Основой научного метода является то, что: 1) то, что есть, можно пережить, 2) то, что есть, можно описать в гипотетической форме, 3) следствие гипотезы события должно быть наблюдаемым [63]. Трудности реализации концепции очевидны, но «отсутствие доказательств не является доказательством отсутствия» [43].

Проблемы определений в теоретической ориентации авторов и культурных влияниях (убеждениях и

Reconstruction of the stages of development and attempts at a consistent definition of suicide in Table 1.

Terminology and definitions are set out in consensus documents [3, 9, 23 30], but suicide does not (yet) meet the criteria for scientific definitions. The basis of the scientific method is that: 1) what exists, can be experienced, 2) what exists, can be described in hypothetical form, 3) the consequence of a hypothesis of an event must be

системах ценностей).

Учёный ...знает кусок действительности, обрубленный так, чтобы было спокойно жить. *А. Платонов*

Е. Shneidman предлагал объединить социологическое (Дюркгейм) и психологическое (Фрейд) определения самоубийства.

Определения концептуальны и не должны руководствоваться теорией [49], неминуемо устаревающей. Номенклатура применима ко всем теоретическим перспективам. Наиболее ценное определение – теоретически нейтральное [2], свободное от оценочных суждений и культурно нормативное. Примерами оценочных суждений служат русскоязычное «самоубийство» и немецкое Selbstmord (справедливо и для скандинавских стран). Понимание самоубийства как преступления или аморального поступка затрудняет беспристрастную оценку и питает стигматизацию (см. третью часть Обзора). Культурные различия придают определению самоубийства оценочное суждение. Например, в японской культуре принят суицид из-за стыда [64]. Однако

... в нашем веке стреляются главным образом потому, что стыдятся других, а в прошлом стрелялись, потому что стыдились себя. Теперь почему-то считается, что сам с собою человек всегда сумеет договориться... *А. и Б. Стругацкие «День затмения»*

Дизайн многоцентрового исследования ВОЗ / ЕВРО [2] сохранил межкультурную нейтральность, облегчил международные сопоставления и повысил эффективность и точность общения. Следует сохранить культурно-нормативное универсальное определение самоубийства, применимое к ряду убеждений и конкретное, чтобы адекватно описать задействованные характеристики.

Самоубийство – сложное и неоднозначное проявление человеческого бытия без чётких границ с другими видами смерти. Классификация смерти основана на принципах исключения «системы NASH»: естественная, случайная, самоубийство и убийство (Natural, Accidental, Suicide, Homicide). Процедура исключает естественную причину смерти и несчастный случай, прежде чем рассматривать самоубийство или убийство [3, 33].

Отличия самоубийства основаны на результате СП (смерти) и предпосылке (намерение, умысел смертельного<sup>1</sup> СХ). Определение самоубийства опирается на недвусмысленные критерии намерения

observable [63]. The difficulties of implementing the concept are obvious, but "absence of evidence is not evidence of absence" [43].

The problems of definitions are in the theoretical orientation of the authors and cultural influences (beliefs and value systems).

Е. Shneidman proposed to combine the sociological (Durkheim) and psychological (Freud) definitions of suicide.

Definitions are conceptual and should not be guided by theory [49], which inevitably becomes obsolete. The nomenclature is applicable to all theoretical perspectives. The most valuable definition is theoretically neutral [2], free from value judgments and culturally normative. Examples of value judgments are the Russian "suicide" and the German Selbstmord (also true for Scandinavian countries). Understanding suicide as a crime or an immoral act complicates an impartial assessment and feeds stigmatization (see the third part of the Review). Cultural differences impart a value judgment to the definition of suicide. For example, suicide due to shame is accepted in Japanese culture [64].

The design of the WHO/EURO multicenter study [2] preserved intercultural neutrality, facilitated international comparisons and increased the efficiency and accuracy of communication. A culturally normative, universal definition of suicide should be maintained, applicable to a range of beliefs and specific to adequately describe the characteristics involved.

Suicide is a complex and ambiguous manifestation of human existence without clear boundaries from other types of death. Classification of death is based on the exclusionary principles of the "NASH system": Natural, Accidental, Suicide, Homicide. The procedure excludes natural causes of death and accidents before considering suicide or homicide [3, 33].

Suicide distinctions are based on the outcome of the SB (death) and the premise (intent, SH lethal intent). The definition of suicide relies on unambiguous criteria of intent to die and understanding of the con-

<sup>1</sup>В определениях между «фатальным» (неизбежным) и смертельным» действием знак равенства, но «потенциально» смертельный исход оставляет шанс благоприятному разрешению кризиса. Жертва суицида не названа больным / In the definitions between "fatal" (inevitable) and "lethal" action there is an equal sign, but "potentially" lethal outcome leaves a chance for a favorable resolution of the crisis. The suicide victim is not called sick.

умереть и понимания последствий СП.

Душевнобольные люди очень часто сохраняют свободу суждения, но теряют свободу выбора ...  
В.Х. Кандинский

Свободный выбор суицида связан с вменяемостью в психолого-психиатрическом контексте [65]: способностью осознанно и ответственно принимать решения о конкретном действии или бездействии с ожидаемой целью (мотив обычно не соответствует цели) смертельного исхода.

Для уточнения варианта суицида следует выяснить: направлено ли самоубийство и на убийство других? Содействовал (побуждал) ли кто-то сторонний самоубийству? Охватил ли акт только одного человека?

В следующей части Обзора номенклатура будет расширена за счёт несмертельных форм СП (суицидальные попытки).

#### Литература / References:

1. Шнейдман Э. Душа самоубийцы. Пер. М.: Смысл, 2001; 315. [Shneidman E. The soul of a suicide. Per. M.: Sense, 2001; 315.] (In Russ) ISBN: 0-19510366-1
2. De Leo D., Burgis S., Bertolote J.M., et al. Definitions of suicidal behavior: lessons learned from the WHO/EURO multicentre study. *Crisis*. 2006; 27 (1): 4-15. DOI: 10.1027/0227-5910.27.1.4. PMID: 16642910.
3. O'Carroll P.W., Berman A.L., Maris R.W., et al. Beyond the Tower of Babel: a nomenclature for suicidology. *Suicide Life Threat. Behav.* 1996; 26 (3): 237-252. PMID: 8897663.
4. Silverman M.M., De Leo D. Why there is a need for an international nomenclature and classification system for suicide. *Crisis*. 2016; 37: 83-87. DOI: 10.1027/0227-5910/a000419
5. Амбрумова А.Г. Суицидальное поведение как объект комплексного изучения. Сб. научных трудов. М.: Изд. Московского НИИ психиатрии МЗ СССР, 1986: 7-25. [Ambrumova A.G. Suicidal behavior as an object of comprehensive study. Collection of scientific papers. M.: Publishing House of the Moscow Research Institute of Psychiatry of the Ministry of Health of the USSR, 1986: 7-25.] (In Russ)
6. Bergenholtz H. Zur wortfeldterminologie. *Muttersprache*. 1975; 85: 78-85.
7. Любов Е.Б., Цупрун В.Е. Век, время и место профессора Амбрумовой в отечественной суицидологии [Электронный ресурс]. *Медицинская психология в России: электрон. науч. журн.* 2013; 2 (19). [Lyubov E.B., Suprun V.E. Century, time and place of Professor Ambrumova in Russian suicidology [Electronic resource]. *Medical psychology in Russia: electron. Scientific Journal*. 2013; 2 (19).] (In Russ) URL: http://medpsy.ru
8. Вагин Ю.Р. Вопросы феноменологической суицидологии. В книге: *Актуальные вопросы суицидологии* / Под ред. П.Б. Зотова, С.М. Уманского. Тюмень: Вектор Бук, 2001. [Vagin Y.R. Questions of phenomenological suicidology. In the book: *Topical issues of suicidology* / Edited by P.B. Zotov, S.M. Umansky. Tyumen: Vector Book, 2001.] (In Russ)
9. De Leo D., Goodfellow B., Silverman M., et al. International study of definitions of English-language terms for suicidal behaviours: a survey exploring preferred terminology. *BMJ Open*. 2021; 11 (2): e043409. DOI: 10.1136/bmjopen-2020-043409. PMID: 33563622. PMCID: PMC7875264.
10. Balaguer A., Monforte-Royo C., Porta-Sales J., et al. An international consensus definition of the wish to hasten death and its related factors. *PLoS One*. 2016; 11 (1): e0146184. DOI: 10.1371/journal.pone.0146184
11. Marusic A. Toward a new definition of suicidality? Are we prone to Fregoli's illusion? *Crisis*. 2004; 25 (4): 145-146.
12. Peeters B. Lexical perspectives on transivity and ergativity: Causative constructions in English, by Maarten Lemmens *Studies in Language*. 2000; 24: 683-694.
13. Руженков В.А., Руженкова В.В. Некоторые аспекты терминологии и классификации аутоагрессивного поведения. *Суицидология*. 2014; 5 (1): 41-51. [Ruzhenkov V.A., Ruzhenkova V.V. Some aspects of terminology and classification of autoaggressive behavior. *Suicidology = Suicidologiya*. 2014; 5 (1): 41-51.] (In Russ)
14. Билле-Брае У., Чуприков А.П., Пилягина Г.Я. и соавт. Глоссарий суицидологических терминов. Киев, 1999. [Billet-Brahe U., Chuprikov A.P., Pilyagina G.Ya. and co-authors. Glossary of suicidal terms. Kiev, 1999.] (In Russ)
15. Предотвращение самоубийств: глобальный императив. Женева: Всемирная организация здравоохранения, 2014; 102. [Suicide prevention: a global imperative. Geneva: World Health Organization, 2014; 102.] (In Russ)
16. Национальное руководство по суицидологии. Под ред. Б.С. Положего. Москва: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2019; 600. [The National Guide to Suicidology. Edited by B.S. Polozhego. Moscow: Publishing House "Medical Information Agency" LLC, 2019; 600.] (In Russ)
17. Кулакова Е.Н., Настаушева Т.Л., Кондратьева И.В. Систематическое обзорное исследование литературы по методологии scoping review: история, теория и практика. *Вопросы современной педиатрии*. 2021; 20 (3): 210-222. [Kulakova E.N., Nastusheva T.L., Kondratieva I.V. Systematic review of the literature on the scoping review methodology: history, theory and practice.



- Issues of modern pediatrics*. 2021; 20 (3): 210–222.] (In Russ) DOI: 10.15690/vsp.v20i3/2271
18. Winchester S. The professor and the madman: A tale of murder, insanity, and the making of the Oxford English Dictionary. New York: HarperCollins, 1998.
19. Rudd M.D. Integrating science into the practice of clinical suicidology: A review of the psychotherapy literature and a research agenda for the future. R.W. Maris, S.S. Canetto, J.L. McIntosh, M.M. Silverman, eds. Review of suicidology 2000. New York: Guilford, 2000: 49–83.
20. Kidd S.A. The need for improved operational definition of suicide attempts: illustrations from the case of street youth. *Death Stud.* 2003; 27 (5): 449–455. DOI: 10.1080/07481180302877. PMID: 12793454.
21. Linehan M.M. Behavioral treatments of suicidal behavior: Definitional obfuscation and treatment outcomes. R.W. Maris, S.S. Canetto, J. L. McIntosh, M. M. Silverman, eds. Rev. suicidology New York: Guilford. 2000: 84–111.
22. Диагностика суицидального поведения: Методические рекомендации. МЗ РСФСР, Московский НИИ психиатрии; Сост. А.Г. Амбрумова, В.А. Тихоненко. М., 1980; 48. [Diagnosis of suicidal behavior: Methodological recommendations. Ministry of Health of the RSFSR, Moscow Research Institute of Psychiatry; Comp. A.G. Ambrumova, V.A. Tikhonenko. M., 1980; 48.] (In Russ)
23. Silverman M.M., Berman A.L., Sanddal N.D., et al. Rebuilding the tower of Babel: a revised nomenclature for the study of suicide and suicidal behaviors. Part 2: suicide-related ideations, communications, and behaviors. *Suicide Life Threat. Behav.* 2007; 37: 264–277. DOI: 10.1521/suli.2007.37.3.264
24. Mangnall J., Yurkovich E. A literature review of deliberate self-harm. *Perspect Psychiatr Care*. 2008; 44: 175–184. DOI: 10.1111/j.1744-6163.2008.00172
25. NOMESCO Classification of External Causes of Injuries, 2007. <https://norden.diva-portal.org/smash/get/diva2:1201255/FULLTEXT01.pdf>
26. Nock M.K., Kessler R.C. Prevalence of and risk factors for suicide attempts versus suicide gestures: analysis of the National Comorbidity Survey. *J. Abnorm. Psychol.* 2006; 115: 616–23. DOI: 10.1037/0021-843X.115.3.616. PMID: 16866602.
27. Суицидальные и несуйцидальные самоповреждения подростков / Коллективная монография. Под редакцией проф. П.Б. Зотова. Тюмень: Вектор Бук, 2021. 472 с. [Suicidal and non-suicidal self-harm of adolescents / Collective monograph. Edited by Prof. P.B. Zotov. Tyumen: Vector Book, 2021. 472 p.] (In Russ) ISBN 978-5-91409-537-3
28. Goodfellow B., Kölves K., De Leo D. Contemporary classifications of suicidal behaviors. *Crisis*. 2020; 41 (3): 179–186. DOI: 10.1027/0227-5910/a000622
29. Klonsky E.D., May A.M. Differentiating suicide attempters from suicide ideators: a critical frontier for suicidology research. *Suicide Life Threat Behav.* 2014; 44: 1–5. DOI: 10.1111/sltb.12068. PMID: 24313594.
30. Posner K., Oquendo M.A., Gould M., et al. Columbia classification algorithm of suicide assessment (C-CASA): classification of suicidal events in the FDA's pediatric suicidal risk analysis of antidepressants. *Am. J. Psychiatry*. 2007; 164: 1035–1043. DOI: 10.1176/ajp.2007.164.7.1035. PMID: 17606655
31. Frey L.M., Fulginiti A., Sheehan L., et al. What's in a word? Clarifying terminology on suicide-related communication. *Death Stud.* 2020; 44 (12): 808–818. DOI: 10.1080/07481187.2019.1614111. PMID: 31088336.
32. Okasha A., Okasha T. Notes on mental disorders in Pharaonic Egypt. *Hist. Psychiatry*. 2000; 11: 413–424.
33. Minois G. Histoire du Suicide. La Societe Occidentale Face a la Mort Volontaire. Fayard, Paris, 1995.
34. Farberow N.L. *Suicide in Different Cultures*. University Park Press, 1975; 286.
35. Ефремов В.С. Основы суицидологии. СПб.: Диалект, 2004; 480. [Efremov V.S. Fundamentals of suicidology. St. Petersburg: Dialect, 2004; 480.] (In Russ)
36. Alvarez A. The savage god: A study of suicide. New York: Random House, 1972.
37. Галант И.Б. О суицидомании М. Горького. *Клинический архив гениальности и одарённости*. 1925; I (3). [Galant I.B. About M. Gorky's suicidomania. *Clinical archive of genius and giftedness*. 1925; I (3).] (In Russ)
38. Mayo D.J. What is being predicted? The definition of "suicide. R. Maris, A. Berman, J. Maltzberger, R. Yufit, eds. Assessment and prediction of suicide. New York: Guilford, 1992: 88–101.
39. Mohandie K., Meloy J.R. Clinical and forensic indicators of "suicide by cop". *J. Forensic Sci.* 2000; 45 (2): 384–389. PMID: 10782957.
40. Дюркгейм Э. Самоубийство: Социологический этюд. Пер. сокр. М.: Мысль, 1994; 399. [Durkheim E. Suicide: A sociological etude. M.: Mysl, 1994; 399.] (In Russ)
41. Bille-Brahe U., Schmidtke A., Kerkhof A.J., et al. Background and introduction to the WHO/EURO Multicentre Study on Parasuicide. *Crisis*. 1995; 16 (2): 72–84. DOI: 10.1027/0227-5910.16.2.72. PMID: 7587294.
42. Rosenberg M.L., Davidson L.E., Smith J.C., et al. Operational criteria for the determination of suicide. *J. Forensic Sci.* 1988; 33 (6): 1445–1456. PMID: 3204347.
43. Beck A.T., Davis J.H., Frederick C.J., et al. Classification and nomenclature. Resnik H.L.P., Hathorne B.C., eds. Suicide prevention in the 70's. Center for Studies of Suicide Prevention, National Institute of Mental Health, 1973: 7–12.
44. Harriss L., Hawton K., Zahl D. Value of measuring suicidal intent in assessment of people attending hospital following self-poisoning or self-injury. *Br. J. Psychiatry*. 2005; 186: 60–66. DOI: 10.1192/bjp.186.1.60. PMID: 15630125.
45. Jobes D.A., Berman A.L., Josselson A.R. Improving the validity and reliability of medical-legal certifications of suicide. *Suicide Life-Threat. Behav.* 1987; 17: 310–325.
46. Beck A.T., Herman I., Schuyler D. Development of suicidal intent scales. A.T. Beck, H.L.P. Resnik, D. Lettieri, eds. Measurement of suicidal behaviors. New York: Charles Press, 1974.
47. Михайлова Н.Ю., Голенков А.В. Анализ посмертных комплексных судебных психолого - психиатрических экспертиз, связанных с самоубийствами. *Девиянтология*. 2020; 4 (2): 46–53. [Mikhaylova N.Yu., Golenkov A.V. Analysis of post-mortal forensic psychological and psychiatric examinations related to suicide. *Deviant Behavior (Russia)*. 2020; 4 (2): 46–53.] (In Russ) DOI: 10.32878/devi.20-4-02(7)-46-53
48. Pierce D.W. Suicidal intent in self-injury. *Br. J Psychiatry*. 1977; 130: 377–385. DOI: 10.1192/bjp.130.4.377
49. Maris R., Berman A., Silverman M. The theoretical component in suicidology. R. Maris, A. Berman, M. Silverman (Eds.), Comprehensive textbook of suicidology, New York: Guilford. 2000: 26–61.
50. Devries A.G. Definition of suicidal behaviors. *Psychol. Rep.* 1968; 22: 1093–1098.
51. Baechler J. A strategic theory. *Suicide Life Threat. Behav.* 1980; 10 (2): 70–99. DOI: 10.1111/j.1943-278X.1980.tb00768

52. Brown G.K., Henriques G.R., Sosdjan D., Beck A.T., et al. Suicide intent and accurate expectations of lethality: Predictors of medical lethality of suicide attempts. *J. Consult. Clin. Psychology*. 2004; 72: 1170–1174. DOI: 10.1037/0022-006X.72.6.1170. PMID: 15612863.
53. World Health Organization. Summary report, working group in preventative practices in suicide and attempted suicide. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe, 1986.
54. Трунов Д.Г. Определение суицида: поиск критериев. *Суицидология*. 2016; 7 (1): 64–67. [Trunov D.G. Definition of suicide: request criterion. *Suicidology = Suicidologia*. 2016; 7 (1): 64–67.] (In Russ)
55. Hatcher S., Pimentel A. Do patients and clinicians differ in their assessment of suicidal intent after self-harm using the same suicide questionnaire scale? *Int. Emerg. Nurs.* 2013; 21: 236–239. DOI: 10.1016/j.ienj.2012.11.003
56. Lester D. A proposal for a nomenclature for suicide. *Psychol Rep.* 2009; 105 (3 Pt 1): 685–686. DOI: 10.2466/PRO.105.3.685-686. PMID: 2009956.
57. Меннингер К. Война с самими собой. Пер. М.: Эксмо-Пресс, 2000; 480. [Menninger K. The war with ourselves. Per. M.: Eksmo-Press, 2000; 480.] (In Russ)
58. Farber M.L. Theory of suicide. New York, 1968; 358.
59. Diekstra R.F.W. Definitions and category system for suicide. Draft ISD-10. WHO. Geneva, 1988.
60. ВОЗ. Доклад о состоянии здравоохранения в мире, 2001: Психическое здоровье: новое понимание, новая надежда. ВОЗ, 2001. [WHO. World Health Report 2001: Mental Health: A new understanding, a new hope. WHO, 2001] <https://iris.who.int/handle/10665/89126> (In Russ)
61. Вассерман Д. Напрасная смерть: причины и профилактика самоубийств. М.: Смысл, 2005; 160. [Wasserman D. Vain death: causes and prevention of suicide. M.: Sense, 2005; 160.] (In Russ)
62. Centers for disease control and prevention. suicide prevention resource for action: a compilation of the best available evidence. national center for injury prevention and control, 2022 <https://www.cdc.gov/suicide/pdf/preventionresource.pdf>
63. Egel L. On the need for a new term for suicide. *Suicide Life Threat Behav.* 1999; 29: 393–394.
64. Stack S. The effect of the media on suicide: evidence from Japan, 1955-1985. *Suicide Life Threat. Behav.* 1996; 26 (2): 132–142. PMID: 8840417.
65. Сафуанов Ф.С. Психология криминальной агрессии. М.: Смысл, 2003. 300 с. [Safuanov F.S. Psychology of criminal aggression. M.: Sense, 2003. 300 p.] (In Russ)

## SUICIDOLOGICAL TERMINOLOGY IN SCIENTIFIC RESEARCH AND CLINICAL PRACTICE. Part I

E.B. Lyubov<sup>1</sup>,  
G.S. Bannikov<sup>1</sup>,  
P.B. Zotov<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Moscow Institute of Psychiatry – branch of National medical research center of psychiatry and narcology by name V.P. Serbsky, Moscow, Russia; lyubov.evgeny@mail.ru  
<sup>2</sup>Tyumen State Medical University, Tyumen, Russia; note72@yandex.ru

### Abstract:

Consistent definitions and terms are useful in clinical and research work. This multi-part review presents the background, rationale, and methodology for the development and implementation of a nomenclature for self-harm (SHB) involving the assessment of intent. Unifying terms for SH and suicidal behavior (SB) as part of its continuum are proposed. The historical context highlights controversial and confusing terms and definitions; efforts to improve the ability to clearly and confidently report SB elements in key prevention issues; and next steps in the process of developing and implementing a standardized nomenclature and classification system in the field of suicidology.

**Keywords:** intentional self-harm, suicidal behavior, terminology, classification, nomenclature

### Вклад авторов:

Е.Б. Любов: разработка дизайна исследования, написание и редактирование текста рукописи;

Г.С. Банников: написание и редактирование текста рукописи;

П.Б. Зотов: написание и редактирование текста рукописи.

### Authors' contributions:

E.B. Lyubov: developing the research design, article editing, article editing;

G.S. Bannikov: article editing, article editing;

P.B. Zotov: article editing, article editing.

**Финансирование:** Работа выполнена в рамках государственного задания НМИЦ ПН им. В.П. Сербского «Разработка клинических инструментов и алгоритмов для поддержки принятия решений при диагностике, терапии и реабилитации пациентов с непсихотическими депрессивными расстройствами» (рег. номер – 124020800064-9).

**Financing:** The work was carried out within the framework of the state task of the NMIC of the V.P. Serbsky National Academy of Sciences "Development of clinical tools and algorithms for decision support in the diagnosis, therapy and rehabilitation of patients with non-psychotic depressive disorders" (reg. number – 124020800064-9).

**Конфликт интересов:** Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

**Conflict of interest:** The authors declare no conflict of interest.

Статья поступила / Article received: 09.08.2024. Принята к публикации / Accepted for publication: 20.09.2024.

Для цитирования: Любов Е.Б., Банников Г.С., Зотов П.Б. Суицидологическая терминология в научных исследованиях и клинической практике. Часть I. *Суицидология*. 2024; 15 (3): 3-19. doi.org/10.32878/suiciderus.24-15-03(56)-3-19

For citation: Lyubov E.B., Bannikov G.S., Zotov P.B. Suicidological terminology in scientific research and clinical practice. Part I. *Suicidology*. 2024; 15 (3): 3-19. (In Russ / Engl) doi.org/10.32878/suiciderus.24-15-03(56)-3-19