

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
**«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»**

Кафедра социологии социальной работы

ПРОФИЛАКТИКА СУИЦИДОВ СРЕДИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ

АВТОРЕФЕРАТ БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

Студентки 4 курса 471 группы
Направления 39.03.02 – Социальная работа
Социологического факультета
Хмара Дарьи Артемовны

Научный руководитель
Профессор, доктор социологических
наук

подпись, дата

Т.В. Темаев

Заведующая кафедрой
Доктор социологических наук,
профессор

подпись, дата

М.Э. Елютина

Саратов 2025

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования. За последние несколько лет проблема суицидов среди несовершеннолетних стала одной из наиболее острых в современном обществе. В настоящее время проблема суицида становится особенно распространенной, поскольку она может начать восприниматься как массовое явление и перейти в статус общесоциальной проблемы. Это требует совершенно иного подхода к её решению, который не ограничивается лишь повышением уровня жизни или идеологическими инициативами. Необходимы качественные изменения во всех сферах общества, затрагивающие функционирование социальных институтов¹. По статистике суицид является второй по частоте причиной смерти среди лиц в возрасте от 15 до 29 лет².

Актуальность данной проблемы заключается в том, что существующая система профилактики в социальной работе не позволяет в достаточной мере решить проблемы, возникающие у несовершеннолетних, чтобы не допустить совершение суицидов³. Это связано, в первую очередь, с тем, что в последние годы наблюдается увеличение числа случаев суицида, обусловленных несколькими факторами⁴. Во-первых, это пол и возраст. Во всем мире подростки мужского пола гораздо чаще (в 2,6 раза) погибают от суицида, чем их сверстники женского пола, исключение составляют некоторые азиатские страны (например, Китай). Во-вторых, психические и поведенческие расстройства. Установлено, что около 90% подростков с суицидальным поведением страдают психическими расстройствами. В-третьих, когнитивные и личностные факторы. Важную роль при суициде играет безнадежность, при которой трудно поверить, что помимо суицида есть другие способы решения

¹ Степанов Н. А. Методологические основы организации антисуицидной работы // Прикладная юридическая психология. – 2017. – №1. – С. 25–28.

² В ВОЗ заявили, что более 700 тысяч человек кончают с собой каждый год // РИА НОВОСТИ URL: <https://ria.ru/20230912/samoubiystvo-1895883504.html> (дата обращения: 16.12.2024).

³ Степанов Н. А. Методологические основы организации антисуицидной работы // Журнал Проблемы современного педагогического образования. – 2017. – №65–4. – С. 25–28.

⁴ Макашева В. А., Слободская Е. Р. Суицидальное поведение несовершеннолетних: распространенность и факторы риска // Российский психиатрический журнал. – 2014. – №6. – С. 34–36.

жизненных проблем. В–четвертых, семейные факторы. Жертвы суицида чаще выходят не из сохранных семей, таким детям трудно адаптироваться к семейным стрессам, и они могут реагировать импульсивно. В–пятых, негативные события жизни и социальные факторы. Существенное значение имеет раннее и хроническое неблагополучие: плохое обращение, потеря близких, переезды, издевательство, дисциплинарные кризисы и проблемы с законом. Ну и в–шестых, школа и общество. Проблемы в школе и незанятость работой или учебой создают риск завершённого суицида, а отчисление из учебного заведения значительно увеличивает риск суицидальной попытки.

Профилактика суицидов среди несовершеннолетних представляет собой важное направление социальной работы, включающее разнообразные методы и технологии предупреждения, выявления и коррекции суицидального поведения. Актуальность проблемы профилактики суицидов среди подростков приобретает масштабный характер, несмотря на усилия государства и общественности.

Степень разработанности темы профилактики суицидов среди несовершеннолетних на сегодняшний день высокая. Данная проблема активно исследовалась отечественными учёными (А. В. Петрова⁵, Н. Н. Хмелева⁶, коллектив исследователей под руководством академика Р. Г. Мухина⁷ и др.) начиная с середины XX века. Известными своим вкладом в изучение проблемы подростковых суицидов за рубежом стали такие ученые, как: М. Вестенбергер и С. Хокфилд⁸, Н. Бойл⁹, С. Чапман¹⁰, Р. Лунард¹¹.

⁵ Петрова А. В. Методологические принципы и инструменты комплексного подхода к изучению суицидального поведения // Вопросы психологии. – 2023. – № 2. – С. 120–122.

⁶ Хмелева Н. Н. Возрастная динамика формирования негативных эмоциональных состояний. // Российский психиатрический журнал. – 2020. – № 3. – С. 45–48.

⁷ Мухин Р. Г. Классификация суицидального поведения: новые перспективы и междисциплинарный подход // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2022. – № 3. – С. 45–50.

⁸ Hockfield S., Westenberger M. Three–step approach to suicide prevention // The American Journal of Psychiatry. – 2020. – № 177(5). – P. 425–428.

⁹ Boyle N. Predictors of suicidal behaviors in adolescents with mental disorders // Journal of Abnormal Psychology. – 2020. – № 129(4). – P. 387–380.

¹⁰ Chapman S. Teenage Suicide in Britain. – L.: British Medical Bulletin, 1981. – P. 80–83.

Научная база по данной проблематике включает в себя обширное количество публикаций, методических рекомендаций и практических наработок. Однако актуальность темы не снижается по причине отсутствия эффективных программ, учитывающих специфику социальной работы различных территорий России. Ключевые направления социальной работы в совершенствовании системы профилактики требуют более глубокой проработки факторов риска и усиления психологической, педагогической и социальной помощи и поддержки подростков. Это указывает на необходимость дальнейших научных исследований и внедрения полученных результатов в практическую деятельность социальных работников. Таким образом, несмотря на значительный объем накопленных знаний, проблема остается открытой и требует комплексного подхода к ее решению на региональном уровне.

Целью выпускной квалификационной работы является анализ практик профилактики суицидов в общеобразовательных учреждениях и социальных учреждениях г. Саратова. Поставленные цели предполагают решение таких **исследовательских задач**, как:

- описать основные характеристики исходных понятий исследования;
- охарактеризовать основные особенности психологии и суицидальные факторы риска;
- выявить основные особенности работы с несовершеннолетними, склонными к суицидальному поведению;
- проанализировать региональные практики профилактики суицидов (на примере социальных и общеобразовательных учреждений г. Саратова).

Объект исследования – профилактика суицидов среди несовершеннолетних в социальной работе в современном российском обществе. **Предмет исследования** – практики профилактики суицидов среди несовершеннолетних в деятельности общеобразовательных и социальных учреждений г. Саратова.

¹¹ Lunardi R. Social Networks and Community Resilience During Crises // Journal of Community Psychology. – 2020. – № 3. – P. 345–347.

Теоретическая база исследования. Изучение проблемы профилактики суицидов в социальной работе в России представлены в работах исследователей: Н. А. Степанов¹², В. А. Макашева¹³, С. М. Мальцева¹⁴, П. Г. Гагарина¹⁵, С. В. Калинина¹⁶, Н. А. Вакуленко¹⁷, Л. П. Маринчева¹⁸. Травматические события как причину суицидального поведения рассматривали: Е. Н. Харченко¹⁹, В. М. Пятунина²⁰, О. Н. Локаткова²¹, В. В. Корнев²².

Эмпирическая база исследования состоит из:

- положения законодательных и нормативных актов по проблеме профилактики суицидов в России²³;

¹² Степанов Н. А. Методологические основы организации антисуицидной работы // Журнал Прикладная юридическая психология. – 2017. – №1. – С. 25–28.

¹³ Макашева В. А., Слободская Е. Р. Суицидальное поведение несовершеннолетних: распространенность и факторы риска // Российский психиатрический журнал. – 2014. – №6. – С. 34–36.

¹⁴ Мальцева С. М., Строганов Д. А., Строганова Е. М. К вопросу о причинах суицидального поведения: философский аспект // Инновационная экономика: перспективы развития и совершенствования. – 2021. – №5(55). – С. 253–256.

¹⁵ Гагарина П. Г., Аристов Е. В. Профилактика суицидов среди несовершеннолетних как фактор обеспечения безопасной образовательной среды // Пермский педагогический журнал. – 2023. – №14. – С. 18–20.

¹⁶ Калинина С. В. Профилактика суицидов среди несовершеннолетних, осуществляемая территориальными органами МВД России // Вестник Московского университета МВД России. – 2019. – №3. – С. 192–194.

¹⁷ Вакуленко Н. А., Ткачева А. С. Особенности личности несовершеннолетнего, доведенного до самоубийства в виртуальной среде // Юристъ – Правоведь. – 2023. – №1(104). – С. 104–107.

¹⁸ Маринчева Л. П. Психологические факторы риска психосоматических расстройств сердечно-сосудистой системы у подростков // Вестник Вятского государственного университета. – 2009. – №2. – С. 112–114.

¹⁹ Харченко Е. И. К вопросу о проблеме исследования влияния травматического события // Психология и педагогика: методика и проблемы практического применения. – 2010. – №14. – С. 57–59.

²⁰ Пятунина В. М., Аджиева А. И. Психологические особенности подросткового возраста и проблема агрессивности личности / В. М. Пятунина, А. И. Аджиева // Проблемы современного педагогического образования. – 2020. – №67–2. – С. 319–320.

²¹ Локаткова О. Н. Особенности детско-родительских отношений и их влияние на формирование конфликтного поведения в подростковом возрасте // Ученые записки университета им. П. Ф. Лесгафта. – 2022. – №8(210). – С. 473–475.

²² Корнев В. В. Насилие // Известия Алтайского государственного университета. – 2007. – №2. – С. 95–97.

²³ Закон Российской Федерации «Действие уголовного закона в отношении лиц, совершивших преступление на территории Российской Федерации» от 13.06.1996 № 63-ФЗ //

- материалы официальной федеральной статистики по проблеме профилактики суицидов в социальной работе в России²⁴;
- результаты авторского социологического качественного исследования (экспертный опрос, N=2) практик профилактики суицидов в социальной работе (на примере социальных и общеобразовательных учреждений г. Саратова), проведенного методом глубинного интервью (ПРИЛОЖЕНИЕ А, Б). В качестве респондентов выступили: детский психолог из Государственного бюджетного учреждения Саратовской области «Центр социальной помощи семье и детям г. Саратова»; психолог из ГАОУ СО «МОУ СОШ №2 УИП им. В. П. Тихонова» г. Саратова.

Теоретическая и практическая значимость работы заключается в возможности использования ее материалов при дальнейшем изучении проблемы профилактики суицидов в социальной работе среди несовершеннолетних, углубления знаний о причинах и факторах риска развития суицидальных мыслей у подростков, выявлении особенностей психического состояния и социальной среды, способствующих возникновению таких состояний. Теоретический и практический материал работы может быть использован в процессе разработки таких учебных курсов, как «Профилактика суицидов: роль семьи, школы и общественных институтов», «Социальная работа с детьми группы риска: технологии предотвращения попыток суицида», «Суицидальное поведение подростков: причины, диагностика и методы предупреждения».

Работа состоит из введения, двух глав с двумя разделами, заключения, списка использованных источников и приложения.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

В первой главе «Теоретико–методологические основы изучения профилактики суицидов среди несовершеннолетних в социальной работе»

Официальный интернет–портал правовой информации. – 2014 г. – № 3. – Ст. 11 с изм. и допол. в ред. от 30.11.2024.

²⁴ Количество самоубийств, совершённых детьми в России с 2020 по 2023 год // Sttista URL: <https://www.statista.com/statistics/1458316/child-suicides-russia/> (дата обращения: 16.12.2024).

рассматриваются теоретико–методологические основы данной проблемы в социальной работе с несовершеннолетними, ключевые направления профилактики, особенности психологии подростков и суицидальные факторы риска.

В первом параграфе «Основные характеристики исходных понятий исследования» раскрываются ключевые понятия «суицид», «подростковый возраст», «суицидальное поведение».

Суицидальное поведение в области социальной работы в современный период изучается отечественными и зарубежными учеными, уделяется особое внимание профилактике данного состояния у подростков. Суицид классифицируется как намеренное лишение себя жизни, либо как способ избавления от невыносимых переживаний. Это явление представляет собой серьезную социальную проблему современной молодежи.

Можно отметить, что подростковая среда подвержена росту числа суицидов вследствие семейных конфликтов, личных неудач, социальной изоляции и скрытых психоэмоциональных проблем. Особенность подросткового возраста заключается в высокой чувствительности к критике, трудностях адаптации и сильных внутренних конфликтах. Эмоциональная нестабильность и стрессовые нагрузки становятся ключевыми факторами риска суицидального поведения у несовершеннолетних.

Изучение подростковых суицидов ведется специалистами разных областей науки – психиатрами, психологами, социальными работниками, социологами и педагогами. Исследования показывают важность диагностики, профилактики и классификации причин подростковой аутоагрессии. Специалистами предложены методы профилактики, учитывающие биологические, психологические и социальные факторы. Особое внимание уделяется влиянию культуры, алкоголя, наркотиков и правонарушений на риск самоубийства среди молодых людей.

Помимо изучения данного вопроса отечественными и зарубежными учеными огромное значение имеют исследования международных ассоциаций

и организаций, таких как Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) и Международная ассоциация по предотвращению самоубийств (IASP). Эти структуры регулярно проводят мониторинги глобальной динамики подростковых суицидов, формулируют стратегии и нормативные акты, регулирующие оказание профессиональной помощи несовершеннолетним с признаками суицидального поведения.

Во втором параграфе «Особенности психологии подростков и суицидальные факторы риска» идет речь о психологических особенностях подростков и факторах суицидального риска.

Следует сказать, что подростковый возраст – это переходный период между детством и взрослостью, отличающийся повышенной уязвимостью и неустойчивостью психики. В этот период интенсивно развиваются физические и психические качества ребенка, что делает его особо восприимчивым к депрессиям. Этот этап требует особого внимания и поддержки взрослых.

Подростковый возраст характеризуется формированием самосознания, нестабильным эмоциональным состоянием и потребностью в самоутверждении. Социализация сопровождается кризисами идентификации, привязанности и самоопределения. Эти процессы создают условия для повышенного риска отклонений в поведении.

Доказано, что депрессия у подростков повышает риск опасных действий, включая попытку суицида. Развитие расстройства связано с биологическими, психосоциальными, экологическими и поведенческими факторами. Важную роль играют условия жизни, социальная обстановка и личные обстоятельства.

Неправильное питание, низкая физическая активность, вредные привычки вроде курения, употребления алкоголя и наркотиков, а также дефицит сна значительно увеличивают вероятность возникновения депрессии. Современный образ жизни сильно влияет на психическое здоровье несовершеннолетнего. Профилактика депрессии должна включать коррекцию образа жизни и устранение вредных привычек.

Во второй главе «Основные направления развития технологии профилактики в социальной работе по предотвращению суицидов среди несовершеннолетних» исследуются особенности работы с несовершеннолетними, склонными к суицидальному поведению, и анализируются профилактические мероприятия по предотвращению самоубийств в данной возрастной группе в социальных и общеобразовательных учреждениях г. Саратова.

В первом параграфе «Особенности социальной работы с несовершеннолетними склонными к суицидальному поведению» рассматривается специфика деструктивного поведения у подростков нашей страны и ряда европейских стран.

Суицидальное поведение – серьезная угроза здоровью общества, связанная с мыслями и действиями, направленными на добровольное прекращение жизни. Эффективная профилактика в социальной работе предполагает создание доверительной атмосферы дома, психологическую поддержку и информирование родителей о воспитании детей. Важно своевременно выявлять признаки суицидального риска и обеспечивать конфиденциальность в процессе помощи подросткам.

Эффективная профилактика суицидов среди несовершеннолетних требует учета социальных факторов риска и создания благоприятных условий. Основные мероприятия включают консультационную и психологическую помощь семьям, повышение социальной активности и обеспечение доступности медицинской помощи. Комплексный подход позволяет снизить вероятность проявления деструктивного поведения.

Профилактика суицидов у подростков направлена на снижение влияния негативных факторов и улучшение психоэмоционального состояния путем организации мероприятий, предупреждающих возникновение суицидальных намерений. Цель профилактики включает минимизацию воздействия неблагоприятных внешних обстоятельств и развитие здоровых стратегий реагирования на стресс. Выделяют три уровня профилактики: первичная

(информирование), вторичная (раннее выявление рисков) и третичная (работа с группами высокого риска). Основными методами являются просвещение, создание поддерживающих условий, взаимодействие с семьей и своевременная диагностика.

Специалист по социальной работе с несовершеннолетними должен иметь профильное образование, регулярно повышать квалификацию и владеть эмпатией, обеспечивая безопасность и конфиденциальность общения. Следует отметить, что умение доступно общаться с подростками и взаимодействовать с их семьями очень важно. Соблюдение профессиональных стандартов и готовность к командной работе с педагогами и медиками дополняют необходимые компетенции специалиста.

Несовершеннолетним, склонным к суициду, помогают специализированные центры и горячие линии, предоставляя психологическую поддержку, кризисное вмешательство и образовательные программы. К таким учреждениям относятся: Всероссийская линия психологической помощи, Национальный детский телефон доверия, региональные центры сопровождения детей и подростков, общественные организации. Эти службы способствуют снижению риска девиантного поведения среди молодежи.

Во втором параграфе «Роль технологии профилактики в работе с подростками с суицидальным поведением» анализируются особенности профилактических мероприятий по предотвращению суицидов несовершеннолетних в социальных и общеобразовательных учреждениях г. Саратова.

В ходе исследования мы установили рост числа детских суицидов в Саратове, причем случаи фиксируются даже среди учащихся начальной школы. Причинами являются: смещение возрастных границ перехода к подростковому возрасту и неблагоприятные социальные условия. Исходя из этого, профильные специалисты рекомендуют начинать профилактику уже в младших классах.

Анализируя результаты исследования, мы пришли к мнению, что родители должны активно участвовать в профилактике подростковых суицидов

вместе с психологами, социальными и медицинскими работниками, понимая её важность. Необходимо информировать родителей о признаках и факторах риска, помогая строить здоровые отношения с детьми. Основа профилактики в социальной работе – принятие и поддержка ребёнка семьёй.

Причины суицидальных мыслей, по словам экспертов, включают семейные конфликты, психологическое давление, детские травмы и трудности в поиске поддержки. Профилактика должна учитывать не только индивидуальные проблемы подростков, но и ситуацию в их семьях. Необходимо создать атмосферу доверия, где подростки смогут открыто делиться своими чувствами и проблемами. Важно обеспечить доступность квалифицированной помощи и поддержки.

В настоящее время социальные сети негативно влияют на психическое здоровье подростков, вызывая сравнение себя с другими, чувство одиночества и агрессивное восприятие контента. Семья играет важную роль в формировании безопасной среды и оказании необходимой поддержки ребёнку. Следует внимательно относиться к использованию соцсетей и помогать детям, справляться с возникающими негативными эмоциями.

Школы должны проводить мероприятия по профилактике суицидов, такие как тренинги и лекции. Психологи подтверждают их эффективность, но испытывают трудности с реализацией и отсутствием поддержки от родителей. Отсутствие таких программ увеличивает риск негативных последствий.

Анализируя полученные данные, мы пришли к выводу, что детям необходима занятость, особенно физическая активность. Она благоприятно влияет на их психическое здоровье. Периодическое посещение спортивных секций и кружков позволяют детям вести активный образ жизни. Доказано, что регулярная физическая активность снижает риск депрессии и улучшает психологическое самочувствие.

При проведении профилактических мероприятий информация должна подаваться аккуратно и осторожно. Из-за детской впечатлительности чрезмерные подробности и шокирующие описания могут вызвать призыв к

действию. Основная задача данной работы – предупредить распространение опасной информации и избежать провокации суицидальных мыслей.

Понимание профилактики в социальной работе в контексте суицидального поведения может варьироваться в зависимости от точки зрения. Респонденты считают, что профилактика осуществляется до попыток суицида, а после них она уже не является таковой, а скорее реакцией на произошедшее. Однако медицинские специалисты утверждают, что даже после попытки суицида важно продолжать профилактические меры, направленные на предотвращение повторных случаев. Учитывая оба подхода, профилактика может быть многогранной и включать как первичные, так и вторичные меры в зависимости от ситуации.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Суициды среди несовершеннолетних представляют серьёзную проблему в области социальной работы для современного общества, обусловленную возрастными особенностями и сложностью адаптации к социальным условиям при отсутствии необходимой психологической и социальной поддержки. Основная причина самоубийств заключается в комплексе внешних неблагоприятных обстоятельств (социальная изоляция, конфликты в семье, давление на ребенка сверстников), внутренних психологических факторов (низкая самооценка, депрессия, тревога) и отсутствие навыка преодоления стрессов. Решение данной проблемы требует комплексного подхода, включающего в себя повышение осведомлённости общественности о ней, развитие психологической и социальной помощи, организация профилактических мероприятий, реализацию совместной работы образовательных учреждений, социальных учреждений и органов здравоохранения, а также оказание необходимой поддержки родителям ребёнка. Также были изучены самые действенные направления профилактики суицидального поведения в области социальной работы среди несовершеннолетних, что позволило выявить широкий спектр эффективных практик: групповая терапия, деятельность школьных психологов, социальных

работников и подготовка педагогических кадров. Отечественные и международные практики подчеркнули значимость сочетания индивидуального подхода с групповыми формами социальной работы, это обеспечивает максимальную адресность помощи.

Существует множество факторов риска, определяемых биологическими и социальными (генетика, личная характеристика, психологические травмы, отсутствие поддержки от близких), они повышают шансы появления депрессивных состояний. Окружающая среда и загрязнения природы играют важную роль в формировании здоровой атмосферы вокруг подростков, способствуя развитию стрессоустойчивости и укреплению чувства защищенности. Следует сказать, что система образования обладает ресурсами для профилактики путем разработки оптимальных программ и проведения регулярных анализов учащихся, находящихся в группе риска. Формирование дружественной среды внутри коллектива сверстников снижает вероятность проявлений девиантного поведения и улучшает их общее самочувствие. Семья также важна для стабилизации эмоционального фона несовершеннолетних, их активное включение в процесс профилактики значительно укрепляет связь родителей с ребенком и увеличивает эффективность социальной работы.

Исследователями подтверждается положительная динамика, достигаемая благодаря грамотному распределению ресурсов и использованию проверенных временем методик. Следовательно, успех профилактической деятельности определяется совместными усилиями всех институтов общества (медицинские учреждения, социальные учреждения, образовательные организации, семья) и требует их тесного сотрудничества. Регулярные медицинские осмотры и мониторинг психоэмоционального состояния детей помогут предотвратить развитие серьезных заболеваний нервной системы и психики, которые могут в дальнейшем привести к самоубийству. Индивидуальные консультации социальных работников, психологов и психиатров являются важнейшим элементом профилактики, они позволяют формировать полезные навыки подростка адаптации к стрессу. Разнообразные формы психотерапии, такие как

когнитивно–поведенческая терапия или арт–терапия, демонстрируют высокую эффективность в работе с подростками, поскольку творческая деятельность благоприятно влияет на психику ребенка и помогает его мозгу расслабиться и избавиться от стресса.

Недостаточный уровень критического мышления и управления эмоциями, при отсутствии каких–либо отвлекающих от монотонных занятий действий, увеличивает риск негативных последствий стрессовых ситуаций. Поэтому подросткам необходимы программы и тренинги для улучшения этих способностей. Информационные технологии могут стать эффективным средством формирования ценностных ориентиров и воспитания ответственности, однако они могут также негативно влиять на детей, поскольку в соцсетях дети могут подвергнуться буллингу. Семья играет решающую роль в защите и поддержке несовершеннолетнего, поэтому родители нуждаются в обучении основам правильного воспитания и эффективной коммуникации со своими детьми, чтобы не породить у них триггеры, которые могут привести к суицидальным мыслям. Успех любой профилактической программы зависит от профессионализма и квалификации специалистов, поэтому необходимо регулярно проходить курсы по ее повышению и разрабатывать новые методические материалы. Мониторинг достижений программ важен для внесения изменений и фокусировки на успешных практиках для каждого специалиста. Проведенное исследование позволило всесторонне изучить проблему суицидального поведения среди несовершеннолетних в области социальной работы, выяснить причины его возникновения и разработать эффективные методы его профилактики. Полученные данные свидетельствуют о том, что данная проблема в настоящее время носит острый характер и требует активного вмешательства со стороны семьи, государства, общественных организаций, социальных и медицинских учреждений, а также школ.