

УТВЕРЖДАЮ
Министр
здравоохранения
Красноярского края

В.Н. Янин

29.06. 2012

УТВЕРЖДАЮ
Министр социальной
политики Красноярского
края

Е. Пашинова

29.06. 2012

УТВЕРЖДАЮ
Министр образования и
науки Красноярского
края

В.В. Башев

29.06. 2012

Перечень действий учреждений здравоохранения, учреждений социального обслуживания семьи и детей, учреждений образования в ходе межведомственного взаимодействия по вопросам профилактики и оказания помощи при суицидальном поведении несовершеннолетних.

С целью профилактики и оказания помощи при суицидальном поведении несовершеннолетних:

Специалистами органов и учреждений здравоохранения края осуществляется:

1. Выявление случаев физического и психологического насилия по отношению к детям при проведении медицинских мероприятий и информирование об этом комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав.
2. Выявление подростков в депрессивном состоянии и с суицидальными наклонностями при проведении медицинских мероприятий, направление таких пациентов к специалистам (психолог, психиатр).
3. Оказание неотложной помощи при суицидальной попытке, направление таких пациентов к специалистам (психолог, психиатр)
4. Оказание специализированной суицидологической помощи в условиях КГБУЗ «Красноярский краевой психо-неврологический диспансер №1»

Специалистами учреждений социального обслуживания семьи и детей осуществляется:

1. Выявление детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся в социально опасном положении и нуждающихся в социальной помощи.
2. Организация и проведение индивидуальной работы с семьей ребенка, попавшего в трудную жизненную ситуацию, оказание социальной помощи в преодолении кризисной ситуации.
3. Выявление случаев физического и психологического насилия по отношению к детям и информирование об этом комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав.
4. Оказание психологической и психотерапевтической помощи детям по снятию стрессового состояния, вызванного сложившейся жизненной

ситуацией, с целью выведения детей из состояния посттравматического стресса.

5. Оказание экстренной психологической помощи детям и их родителям по телефону (деятельность детского телефона «Доверия»).

6. При выявлении суицидального поведения у несовершеннолетнего содействие в оказании ему специализированной помощи в учреждениях здравоохранения (психиатр, психолог).

Специалистами образовательных учреждений осуществляется:

1. Пропаганда здорового образа жизни среди учащихся.
2. Организация учебного процесса с учетом индивидуальных особенностей ребенка.
3. Выявление и коррекция эмоционально-волевых расстройств у учащихся школьным психологом.
4. Просветительская работа среди педагогов и родителей об особенностях подросткового возраста, о факторах и признаках суицидального поведения, тренинги по взаимодействию с «трудными» подростками.
5. Выявление социально неблагополучных семей и работа с ними.
6. Выявление случаев физического и психологического насилия по отношению к детям и информирование об этом комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав.
7. При выявлении суицидального поведения у несовершеннолетнего направление его для получения специализированной помощи в учреждениях здравоохранения (психиатр, психолог).

Регламент о порядке действий должностных лиц общеобразовательных учреждений при обнаружении у обучающихся признаков суицидального поведения

1. Настоящий регламент составлен в соответствии с Законом «Об образовании Российской Федерации» от 10.07.1992 № 3266-1, приказом министерства образования и науки Российской Федерации от 28.12.2010 № 2106 «Об утверждении федеральных требований к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников», приказом министерства образования и науки Российской Федерации от 24.03.2009 № 95 «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии» и определяет порядок действий должностных лиц общеобразовательных учреждений при обнаружении у обучающихся признаков суицидального поведения.

2. Должностное лицо (педагогические работники общеобразовательных учреждений) обязано знать:

2.1. Особенности поведения, свидетельствующие о наличии суицидальных намерений:

- смерть и самоубийство как постоянная тема разговоров;
- предпочтение траурной или скорбной музыки;
- раздача личных вещей;
- разговоры об отсутствии ценности жизни;
- фантазии на тему смерти;
- интерес к возможным средствам самоубийства;
- высказывания «я не хочу жить», «я хочу умереть», «нет смысла жить дальше» и т.д.;
- косвенные высказывания «ничего, скоро вы отдохнете от меня», «ничего, скоро все закончится для меня», «он скоро пожалеет, что отверг меня» и т.д.;
- приобретение средств самоубийства;
- высказывание тяжелых самообвинений, жалобы на собственную беспомощность, безнадежность;
- написание прощальных писем;
- странное «прощальное» поведение с людьми;
- несвойственная молчаливость или высказывание со скрытым вторым смыслом, связанные со смертью, символические высказывания;
- особый интерес к тому, что происходит с человеком после смерти;
- проявление признаков депрессии.

2.2. Признаки депрессии:

понижение настроения, глубокая печаль;
 резкие перепады настроения, повышенная эмоциональная
 чувствительность, плаксивость, слабость;
 потеря аппетита, переедание;
 повышенная сонливость, бессонница;
 недомогание;
 снижение внимания;
 нерешительность;
 апатия, потеря интереса к вещам, людям и ситуациям, ранее
 вызывавшим интерес;
 социальная самоизоляция, отход от друзей, молчаливость;
 снижение эффективности труда, учебы.

2.3. Факторы риска:

предшествующая попытка суицида;
 тяжелая морально-психологическая обстановка в коллективе;
 смерть близкого человека, любимого, разрыв значимых отношений;
 прогрессирующая тяжелая болезнь;
 переживание острого кризиса;
 эмоциональные нарушения (острые приступы паники, вины, стыда);
 психические заболевания;
 алкоголизм, наркомания;
 отверженность в детстве;
 переживание самоубийства популярного в обществе или в конкретной
 группе человека;
 воспитание и пребывание в семье, где есть алкоголики, наркоманы и
 психические больные;
 ранняя потеря матери или обоих родителей, особенно в результате
 самоубийства;
 совершение уголовно-наказуемого поступка;
 получение необратимых увечий и травм (потеря зрения, конечностей
 и т.д.);
 неразделенная любовь;
 психическая травма в результате насилия;
 измена любимого человека;
 предательство близких;
 боязнь позора;
 значительные бытовые и материальные трудности.

3. При обнаружении у обучающегося признаков суицидального поведения незамедлительно принимаются следующие меры:

3.1. Должностное лицо ни в коем случае не оставляет обучающегося одного. Обеспечивает безопасность ребенка, организывает оказание экстренной первой помощи по снятию стрессового состояния (лично, либо с помощью специалистов социально-психологической службы

общеобразовательного учреждения). При необходимости вызывает бригаду скорой медицинской помощи.

3.2. Уведомляет директора общеобразовательного учреждения об обнаружении у обучающегося признаков суицидального поведения и далее действует по его указанию.

3.3. Директор общеобразовательного учреждения:

3.3.1. Принимает меры по информированию родителей несовершеннолетнего об обнаружении у обучающегося признаков суицидального поведения;

3.3.2. Незамедлительно совместно с родителями с привлечением специалистов медико-психолого-педагогической комиссии муниципального образования в зависимости от тяжести эмоционального состояния ребенка разрабатывает индивидуальную программу реабилитации и сопровождения несовершеннолетнего.

3.3.3. Непрерывно принимает меры по профилактике суицидального поведения у обучающихся через:

создание условий для формирования в муниципальном общеобразовательном учреждении здоровой среды, благоприятного эмоционального климата;

создание системы психолого-педагогической и социальной поддержки обучающихся разных возрастных групп;

размещение в муниципальном общеобразовательном учреждении доступной для детей информации о службах защиты прав и законных интересов несовершеннолетних, оказания экстренной психологической помощи, с обязательным указанием телефона единой службы детского телефона доверия (8 800 2000 122), консультирования по проблемам безопасного использования Сети Интернет и мобильной связи для детей, подростков;

недопущение открытого прямого публичного обсуждения с обучающимися суицидальных случаев, так как в подростковой среде возможно повторение суицидальных попыток по механизму подражания, заражения, протестной реакции (вести беседы о суициде с детьми необходимо с позиции их помощи товарищу, который оказался в трудной жизненной ситуации, так как подростки чаще всего обращаются за помощью и советом к своим друзьям, чем ко взрослым);

организацию мероприятий с детьми, направленных:

на привитие существующих в обществе социальных норм поведения;

на формирование стрессоустойчивости, отработку техник принятия верного решения в ситуациях жизненного выбора, правил поведения в конфликтных ситуациях;

на формирование ценности жизни, индивидуальной неповторимости каждого человека;

на разработку позитивного прогноза будущего, формирование умения программировать свой успех – с конкретными примерами и фактами из жизни, художественной литературы и СМИ.

3.3.4. в случае совершения несовершеннолетним суицидального действия действует согласно порядку экстренного реагирования комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав в муниципальных образованиях Красноярского края на факты чрезвычайных происшествий с участием несовершеннолетних, а именно:

3.3.4.1. незамедлительно сообщает руководителю органа управления образованием муниципального образования Красноярского края о ставшем известным факте суицидального поведения обучающегося;

3.3.4.2. незамедлительно принимает меры реагирования и обеспечения безопасности в соответствии с действующим законодательством и в сроки, установленные нормативными правовыми актами Российской Федерации и Красноярского края.

4. руководитель органа управления образованием муниципального образования Красноярского края:

4.1. в течение 12 часов с момента получения информации о факте суицидального поведения обучающегося образовательного учреждения информирует комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав в муниципальном образовании, министерство образования и науки Красноярского края;

4.2. в 3-дневный срок направляет в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве края, министерство образования и науки Красноярского края информационно-аналитическую справку с анализом причин суицидального поведения обучающегося образовательного учреждения и принятых мерах реагирования, в дальнейшем информирует о результатах проделанной работы.

Заместитель министра

Анохина

Н.В. Анохина

Селиванова Татьяна Львовна,
221-54-64

Селиванова