

**КОМИССИЯ ПО ДЕЛАМ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ И ЗАЩИТЕ ИХ ПРАВ  
ПРИ ПРАВИТЕЛЬСТВЕ КУРГАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

**Сборник  
методических материалов по вопросам организации  
и проведения мероприятий, направленных на  
профилактику суицидальных проявлений среди  
несовершеннолетних на территории  
Курганской области**

(для председателей, ответственных секретарей, инспекторов по работе с детьми, членов муниципальных комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав, руководящих и педагогических работников образовательных и иных детских организаций Курганской области)

**Курган, 2019 г.**

## ПРОФИЛАКТИКА СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ

Суицидальное поведение у подростков и молодежи может быть понято только как многофакторное явление, в котором необходимо учитывать индивидуальный, семейный, социальный, экономический и культурный контексты.

Школа, где подростки проводят большую часть дня, представляется идеальной средой для проведения программы профилактики суицидального поведения. Три базовых вопроса могут быть заданы в этой связи: что должно быть сделано, чтобы предотвратить самоубийство, что должно быть сделано, когда молодой человек угрожает кончить жизнь самоубийством, и что необходимо делать, когда самоубийство произошло.

**Первичные меры.** Профилактика суицидального поведения может решать различные задачи: контроль и ограничение доступа к различным средствам аутоагрессии, контроль факторов и групп риска, оказание медико-психологической помощи конкретной личности. Психологическая превенция суицида (предотвращение суицидального поведения) осуществляется преимущественно в форме обучения распознаванию суицидальных проявлений и оказанию своевременной помощи близким людям.

Необходимо разработать и в письменной форме зафиксировать политику школы в отношении суицидальных попыток, в которой должны быть процедуры действия при выявлении учащегося группы риска, действия при угрозе суицида и после него, как действия по предотвращению суицидального поведения будут оцениваться. Нужна координация этих программ на уровне школы и территории (муниципалитета). На этой фазе необходимо обучение персонала школы распознаванию признаков и факторов риска суицидального поведения. Следует включить курс по предотвращению суицидального поведения в программу обучения учителей, повышения групповой сплоченности в школе (учащиеся, чувствующие, что учителя к ним справедливы, что у них есть близкие люди в школе, ощущающие себя частью школы, гораздо реже думали или пытались совершить самоубийство. Следовательно, необходимо создать здоровую среду в школе, так чтобы дети чувствовали заботу, уют, любовь. Здесь могут помочь и разнообразные кружки, праздники и совместные поездки). Должна быть разработана эффективная модель взаимодействия школы и семьи, а также школы и всего сообщества.

**Вторичные меры:** что делать, когда учащийся угрожает кончить жизнь самоубийством. Главная цель - предотвратить суицид. Необходимо действовать по разработанному на первой фазе плану, проводить учащегося в безопасное место, снабженное телефоном, отделить от сверстников, проконсультировать (активное слушание, попытки прояснить ситуацию, поощрение открытого

выражения чувств), специальной сигнальной фразой дать понять о случившемся администрации. Оценка риска самоубийства: крайняя (учащийся имеет средство совершения самоубийства, выработан четкий план), серьезная (есть план, но нет орудия осуществления) и умеренная (вербализация намерения, но нет плана и орудий).

Поведенческиестораживающие признаки: депрессивное настроение, изменение аппетита, поведения, школьной успеваемости, безнадежность, беспомощность, инертность, потеря интереса к тому, что раньше увлекало, изоляция.

Запросить помощь можно по телефонам экстренной психологической помощи (приложение 3). Необходимо оповестить родителей. Провести разбор случая со школьным персоналом, который был включен в работу, так чтобы он мог выразить свои чувства, переживания, внести предложения относительно стратегий и плана работы.

**Третичные превентивные меры:** после угрозы, попытки или совершения самоубийства. Это — травматическое, кризисное событие для очевидцев и свидетелей происшествия. Необходимо адекватные и своевременные действия для снижения последствий и уменьшения вероятности дальнейших случаев. Сюда входит оповещение, возможность проконсультироваться с психологом, внимание к эмоциональному климату в школе и его изменению.

Психологическую помощь человеку с уже сформированным суицидальным поведением принято называть кризисной интервенцией. Ведущим методом в этом случае выступает кризисное консультирование, а его целью — удержание человека в живых.

Покушения на самоубийство совершаются: «здоровыми людьми»; «лицами с пограничными нервно-психическими расстройствами»; «страдающими психическими заболеваниями». Для первых двух групп, прежде всего, предназначена телефонная служба медико-психологической помощи — Телефоны экстренной психологической помощи. Кризисное консультирование также осуществляется в условиях специализированных центров и кабинетов.

Для страдающих психическими заболеваниями имеются суицидологические кабинеты при психоневрологических диспансерах и специализированные отделения психиатрических больниц.

Особенно актуальна психологическая помощь людям с острыми суицидальными реакциями, подавляющее большинство которых являются практически здоровыми людьми. Суицидоопасные реакции проявляются на нескольких уровнях личностного функционирования. В аффективной сфере — это интенсивные отрицательные эмоции (тревога, одиночество, отчаяние, тоска, обида). В когнитивной области возникает неадаптивная концепция ситуации с пессимистической оценкой настоящего и будущего, с искаженным восприятием времени. Нарушения личностной идентификации затрагивают самооценку,

снижают способность принимать решения, нарушают уверенность в переносимости аффективного напряжения. Поведение часто бывает импульсивным, непродуктивным. Считается, что период острых суицидальных реакций в среднем длится около месяца.

Главная цель неотложной помощи - предотвратить дальнейшее развитие реакции и покушение на самоубийство. Для этого человеку требуется помощь в овладении ситуацией, а также коррекция неадаптивных личностных установок, обуславливающих развитие кризисных состояний и суицидальных тенденций.

Мы должны исходить из того, что кризис - следствие не столько обстоятельств, сколько негативного отношения к ним. В большинстве случаев имеет место ситуация, когда семейные, профессиональные или социальные ценности обладают большей значимостью, чем собственная жизнь. Наблюдается стойкая фиксация на психотравмирующих событиях.

Обеспечение психологической безопасности образовательной среды.  
Методические рекомендации для руководителей общеобразовательных организаций. Министерство образования и науки Российской Федерации  
Департамента государственной политики в сфере защиты прав детей  
ФГБНУ «Центр защиты прав и интересов детей». URL: <https://fcprc.ru/>

## ДЕЙСТВИЯ В СИТУАЦИЯХ КРИЗИСА

К сожалению, как бы мы ни готовились к чрезвычайным ситуациям, они случаются неожиданно и требуют незамедлительного действия. Что может сделать школа? Заверить учащихся в том, что о них позаботятся и что школа готова в выпавшем на ее долю испытанию; поддерживать структуру и стабильность в школе; обеспечить родителей и учителей необходимой информацией; школьные психологи и консультанты готовы к оказанию поддержки и консультированию в случае необходимости; выделить время для обсуждения случившегося; направить учащихся с наибольшей тревожностью, страхом, дезадаптивным поведением на дополнительную консультацию к специалисту, поставить в известность родителей; предоставить возможность помогающих действий для учащихся; обратить внимание на детей, недавно переживших тяжелое, травматическое событие, предоставить им дополнительную поддержку и помощь; не допускать ярлыков и обвинений; помнить, что реакция на травматическое событие зависит как от индивидуальных, так и возрастных характеристик детей.

Как любая операция, затрагивающая большое количество человек, кризисное вмешательство должно совершаться по хорошо организованному плану. В группу, принимающую план действия, входят директор школы, главные администраторы, представители школьной службы безопасности, консультанты, учителя и другие лица, отвечающие за проведение антикризисных работ. Планируется проведение общего собрания, групповая и индивидуальная работа. Определяются время, место, ответственные за проведение мероприятий. Для проведения общего собрания назначаются помощники ведущего (из расчета примерно 1 ассистент на 10—20 учащихся), необходимые для выявления группы риска. Директор описывает ситуацию, информируя школу о случившемся и пресекая слухи. Директор должен дать понять в своей речи, что тяжелые чувства нормальны в этой ситуации, и проинформировать о тех возможностях, которые есть у учащихся, чтобы поговорить о своих чувствах (в группе или в индивидуальной консультации). Проведение общего собрания имеет несколько задач: описать и поддержать нормальные реакции горя (беседа о проявлениях горя, эмоциональных реакциях, ощущениях, когнитивных, связанных с потерей; объяснение, почему эти реакции могут быть адаптивными; затрагиваются чувства грусти, страха, растерянности), выявить учащихся, нуждающихся в дополнительном внимании, поддержать здоровые реакции и уменьшить обратные (ведущий предлагает учащимся подумать о том, как можно справиться с трагедией), предупредить об опасности деструктивных способов совладания с горем (алкоголь, наркотики, агрессия, аутоагрессия). Работа по предотвращению самоубийства также является важной частью работы

группы (наблюдается увеличение риска самоубийства в случае смерти товарища).

Необходимо проинформировать о возможности получения помощи, консультации. Если позволяет время, демонстрируются и кратко объясняются техники расслабления. Помимо общего собрания необходима работа в малых группах (4—12 обучающихся). Ведущим в таких группах должен быть специалист, прошедший обучение по работе в ЧС и способный определить тяжесть состояния участника группы. Цели подобны тем, которые ставились для общего собрания, небольшое число обучающихся в группе дает возможность более тщательной и тонкой работы. Продолжительность, как и общего собрания, - один - два часа.

#### **Выявление группы риска. Признаки:**

- отсутствие эмоциональной реакции у обучающегося, хорошо знавшего потерпевшего или являющегося свидетелем инцидента;
- неспособность совладать с эмоциями;
- повышенное самообвинение, направленные на себя ярость и злость;
- суицидальные намерения;
- странное поведение;
- центрированность на личных и семейных проблемах.

**Действия бригады в ситуации кризиса. В ситуации кризиса члены команды принимают следующие меры:**

- сообщают о кризисе, непосредственной реакции школы, общественности, обучающихся;
- распространяют объявления и обсуждают планы уведомления обучающихся и их родителей;
- поощряют возникающие соображения и вопросы сотрудников;
- напоминают план действия в ситуации кризиса;
- намечают планы, которые могли бы быть развернуты в кризисной ситуации, и рассматривают все возможные процедурные изменения (например, изменения в школьном расписании);
- связываются с семьей потерпевшего как можно скорее и предлагают поддержку и помощь;
- выясняют информацию, которой потерпевший и его семья хотели бы поделиться с учащимися, сотрудниками школы, средствами массовой информации; уточняют и проверяют все неточности;
- готовят письменный отчет о кризисном событии и распространяют его среди сотрудников;
- назначают последующее контрольное собрание в 24 часа.

#### **Работа с обучающимися:**

- обеспечить письменным изложением информации о кризисе (происходящем) (предоставить эту информацию родителям);

- сортировка проблем. Проводится краткая проблемно-ориентированная диагностика для выявления детей, нуждающихся в экстренной психической помощи. Это могут быть, например, обучающиеся с суицидальным поведением. Они должны быть направлены в соответствующие службы. С остальными детьми может проводиться кратковременная непосредственная работа, обычно в групповой форме.

**Обеспечение последующей работы:**

- создание долгосрочной службы для обучающихся, нуждающихся в последующей психологической поддержке;

- проведение собрания через несколько недель после кризиса для отслеживания реакций на произошедшие события и оценки эффективности предпринятых мер.

В целом психолого-педагогическая помощь в образовательном учреждении должна выстраиваться системно, охватывая всех субъектов образовательного процесса. Выстраивая таким образом психолого-педагогическую поддержку, можно не только решать вопросы психологической помощи в кризисных ситуациях, но и обеспечивать сопровождение различных категорий, нуждающихся в такой поддержке, — жертв насилия, катастроф, мигрантов и т.д.

Обеспечение психологической безопасности образовательной среды.  
Методические рекомендации для руководителей общеобразовательных организаций. Министерство образования и науки Российской Федерации  
Департамента государственной политики в сфере защиты прав детей  
ФГБНУ «Центр защиты прав и интересов детей». URL: <https://fcprc.ru/>

## ДЕЙСТВИЯ В СИТУАЦИЯХ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ТРАВМЫ У ДЕТЕЙ

Учет возрастных особенностей может оказаться полезным для лучшего понимания и более эффективного действия в кризисной ситуации.

Реакции на травму могут появиться сразу после травматического события или через несколько дней, а то и недель. Потеря доверия к взрослому, страх того, что событие может повториться снова, что пострадает кто-нибудь, кого они любят, отчетливо проявляются у многих детей и подростков, переживших травматическое событие.

Шоковая волна травмы может привести к самым разным реакциям – недоверию, беспомощности, изоляции, отчаянию, ужасу. ЧС обычно происходят внезапно, часто не оставляя времени для ребенка подготовиться физически или эмоционально. Обычные средства, которые помогали ему справляться с бытовыми трудностями, оказываются неэффективными. Во время катастрофы ребенок нуждается в дополнительном уходе, поддержке, умениях и знаниях о новых способах, которые помогли бы ему в этой ситуации. Пример и образец такого поведения могут дать взрослые.

В литературе описывается целый спектр возможных реакций ребенка на травмирующее событие. Знание тревожащих признаков, свойственных разным возрастам, может помочь выявить проблему и адекватно на нее реагировать.

Детям дошкольного возраста особенно тяжело справиться с изменением и утратой. К тому же у них еще нет собственных навыков совладания с ситуацией, поэтому они практически полностью зависят от взрослого. После травматического события могут наблюдаться регрессия на более ранние поведенческие стадии, изменения режима питания и сна, необъяснимые боли, непослушание, гиперактивность, речевые нарушения, агрессия, отстранение. Ребенок может снова и снова, преувеличивая, рассказывать о травматическом событии. К другим типичным для этого возраста реакциям относятся страх сепарации (утраты) с родителями, беспричинный плач, неподвижность и/или гиперкинез.

В возрасте от 5 до 11 лет можно наблюдать сходные типы реакций.

В дополнение могут проявиться страх школы, замкнутость, трудности концентрации, разрыв с прежними друзьями — комплекс школьных и поведенческих проблем. Могут также появляться и обостряться жалобы на плохое самочувствие и боли.

В подростковом возрасте повышается риск обращения к неадаптивным формам совладания со стрессовой ситуацией — алкоголю, наркотикам. Переживания беспомощности и нестабильности мира могут быть очень



болезненны в этом возрасте: эмоциональное оцепенение, проблемы в общении со сверстниками, депрессия, антисоциальное поведение в отношении травматического события.

Что делать? Как реагировать на подобные проявления ребенка? Уважайте потребность побыть одному в случае, если ребенок уединяется и не хочет общаться; если он не может усидеть на месте, дайте ему возможность подвигаться; когда ребенок не может совладать со своими эмоциями, помогите ему выразить свои чувства, разобраться в них; в случае потери контроля над поведением введите ясные и четкие ограничения, вместе с тем дайте ребенку возможность овладеть позитивными формами разрешения ситуации.

Создание как можно более безопасной атмосферы, работа с переживаниями, помощь в выражении эмоций, понимании, что все чувства имеют право на существование и нормальны в столь тяжелой ситуации, в том числе и вина, боль, которую они чувствуют, и одиночество, и страх; прояснение ложных трактовок, которые могут вести к неадекватному восприятию события; пересмотр приоритетов, переоценка ценностей (чему можно научиться в этой ситуации, что действительно важно в жизни) могут помочь справиться с переживаниями, особенно когда ребенок видит, как можно выразить страх, горе и переключиться на продуктивную деятельность на примере взрослого. Обсуждение — не то же самое, что событие. Дети часто полагают, что, думая о чем-то, говоря о чем-то, можно вызвать само это событие. Да и взрослые, иногда рассказывая о катастрофе, переживают ее заново, чувствуют ее свершающейся снова и снова, даже понимая умом, что это не так.

Спрашивайте, что больше всего беспокоит ребенка, отслеживайте изменения в его поведении и эмоциональном состоянии, не бойтесь сказать ребенку, что вы не знаете, что будет дальше. Говорите о неопределенности и непонятности, но также и о силе страны и ее народа, используйте исторические примеры. Используйте релаксационные техники, техники аутотренинга. Следует помнить об эффективности активного слушания: попытайтесь в первую очередь понять, а не быть понятыми. Часто важнее ваше эмпатическое и терпеливое слушание ребенка. Бывает, что ребенок не решается начать разговор. Если это так, можно попытаться спросить его, что он думает и чувствует, что думают другие ребята о происшедшем. Ребенку может оказаться легче сначала рассказать, что произошло, что он слышал, видел, ощущал, прежде чем поведать о своих чувствах. Иногда ребенок будет пытаться рассказать эту историю снова и снова. Помните, что пересказ — часть процесса исцеления.

Обеспечение психологической безопасности образовательной среды.

Методические рекомендации для руководителей общеобразовательных организаций. Министерство образования и науки Российской Федерации  
Департамента государственной политики в сфере защиты прав детей  
ФГБНУ «Центр защиты прав и интересов детей». URL: <https://fcprc.ru/>

## ПОСТКРИЗИСНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ

Члены кризисной команды должны иметь представление о естественных реакциях на стресс. Разные люди могут реагировать очень по-разному в зависимости от возраста, индивидуальных особенностей, религиозных представлений, культурных ценностей.

Специалисты школ и более широкого сообщества должны быть включены в оказание помощи. Часто бывает необходима помощь родителям в понимании реакций ребенка на насилие и травму. Ребенок может переживать необоснованные страхи относительно будущего, расстройства сна, заболеть и т.д. Учителя и персонал также должны получить помощь восстановления самоконтроля, возможности справиться со своими собственными чувствами, тревогами, реакциями на кризис. Консультирование и дебрифинг бывают столь же необходимы взрослым, как и детям. Для учащихся нужна организация в случае необходимости как краткосрочного, так и долговременного консультирования после ЧС. Помощь пострадавшим и членам их семей поможет вернуться в школьную среду. Часто школьные друзья не знают, как себя вести. Необходима работа по созданию плана, как будет легче пострадавшим и одноклассникам справиться с ситуацией.

Учителя могут помочь учащимся справиться со своими реакциями на ЧС целым рядом разнообразных форм деятельности в зависимости от возраста детей. Для младшего школьного возраста рекомендуется игра, являющаяся неотъемлемым средством выражения чувств и переживаний ребенка; использование кукол (дети часто более свободно откликаются на вопросы куклы, более открыто рассказывают о происшедшем и о своих собственных чувствах); групповая дискуссия, элементы арт-терапии; чтение вслух; активные игры.

Обеспечение психологической безопасности образовательной среды.  
Методические рекомендации для руководителей общеобразовательных организаций. Министерство образования и науки Российской Федерации  
Департамента государственной политики в сфере защиты прав детей  
ФГБНУ «Центр защиты прав и интересов детей». URL: <https://fcprc.ru/>

# СУИЦИДАЛЬНЫЕ РИСКИ — РИСКИ ДЛЯ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

## ФАКТОРЫ СУИЦИДАЛЬНОГО РИСКА В ПОДРОСТКОВОЙ СРЕДЕ

Психологический смысл подросткового суицида — это чаще всего «крик о помощи», или «протест, месть», стремление привлечь внимание к своему страданию. Анализ мотивов суицидального поведения подростков подтверждает мысль, что его суицидальный поступок – это обращение к значимому другому.

Риск совершения суицида повышается при употреблении наркотиков, алкоголя, игровой или интернет-зависимости.

Детский и подростковый суицид существенно отличаются от суицида взрослого человека:

- Детская повышенная впечатлительность и внушаемость, способность ярко чувствовать и переживать, склонность к колебаниям настроения, слабость критических способностей, эгоцентрическая устремленность обуславливают импульсивность в принятии решения, в том числе и суицидального характера.
- Гнев, протест, злоба или желание наказать себя и других также могут лежать в основе развития суицидального поведения.
- Для подростков характерны повышенная склонность к самоанализу, пессимистическая оценка окружающего и своей личности, что также может спровоцировать суицидальный поступок.
- Эмоциональная нестабильность, присуща почти четверти здоровых подростков, и неумение ослабить эмоциональное напряжение также приводят к суицидальным действиям.
- Дети, а нередко и многие подростки, совершая суицид, прямо не предусматривают смертельного исхода. Это происходит из-за неадекватного понимания «смерти», которая в младшем возрасте обычно воспринимается весьма абстрактно, как что-то временное, похожее на сон, не всегда связанное с собственной личностью. Часто младшие школьники думают, что смерть является наказанием за плохие дела, они считают смерть маловероятной, не осознают ее возможности для себя, не считают необратимой.
- Для подростков смерть становится более очевидным явлением. Но они фактически отрицают ее для себя, экспериментируя с опасными веществами или будучи вовлеченными в другую привлекательную, но рискованную активность. В дальнейшем подросток принимает мысль о своей смерти, но, преодолевая возникшую тревогу, отрицает реальность этой возможности.

- В развитии суицидального поведения подростков немаловажную роль играет подражание (копирование образцов поведения) и повышенная внушаемость, в силу которой возможны групповые суицидальные попытки.
- Для подростков характерно наличие взаимосвязи попыток самоубийств с отклоняющимся поведением: побегам из дома, прогулами школы, ранним курением, мелкими правонарушениями, конфликтами с родителями, алкоголизацией, наркотизацией, сексуальными эксцессами и т.д.

К внешним индикаторам (признакам поведения подростка), которые могут свидетельствовать о возникновении суицидального риска относятся:

- Резкое снижение успеваемости, проявление безразличия к учебе и оценкам.
- Длительное время подавленное настроение, пониженный эмоциональный фон, раздражительность.
- Резкое изменение поведения (стал неряшливым, не хочет разговаривать с близкими ему людьми, стал дарить дорогие ему вещи, теряет интерес к том, чем раньше любил заниматься, отдаляется от друзей).
- Разговоры или намеки о желании умереть или о нежелании продолжать жизнь.
- Рискованное поведение, в котором высока вероятность причинения вреда своей жизни и здоровью.

ГРУППЫ СУИЦИДАЛЬНОГО РИСКА — ЭТО ПОДРОСТКИ :

- находящиеся в сложной семейной ситуации (развод родителей, предпочтение родителями одного ребенка по отношению к другому, жестокое обращение в семье, психически больные родственники);

- испытывающие серьезные проблемы в учебе;

- не имеющие друзей;

- не имеющие устойчивых интересов, хобби;

- склонные к депрессиям (имеющие психические заболевания):

- перенесшие тяжелую утрату;

- остро переживающие несчастную любовь (разрыв высокозначимых любовных отношений);

- имеющие семейную историю суицида (или ставшие свидетелями суицида, либо сами пытавшиеся покончить с собой);

- употребляющие алкоголь, психоактивные вещества;

- имеющие недостатки физического развития, инвалидность, хронические соматические заболевания;

- совершившие уголовно наказуемый поступок (характеризующиеся криминальным поведением) или ставшие жертвой уголовного преступления (в т.ч. насилия);

- попавшие под влияние деструктивных религиозных сект или молодежных течений.

## **ВНЕШНИЕ ИНДИКАТОРЫ СУИЦИДАЛЬНОГО РИСКА. ВНИМАНИЕ, «ЗНАКИ»!**

Несмотря на то, что подростков в ситуации, с их точки зрения неразрешимой, переполняет чувство безнадежности, безысходности, они могут неосознанно «сигнализировать» окружающим о своих намерениях. Подоплека всех их действий такова, чтобы найти кого-нибудь, кто принесет им чувство облегчения и безопасности. Чтобы не упустить возможность помочь подростку, тем самым предотвратить формирующееся суицидальное поведение, нужно быть внимательными к этим «знакам»:

- высказывания о нежелании жить: «Было бы лучше умереть», «Не хочу больше жить», «Я больше не буду ни для кого проблемой», «Тебе больше не придется обо мне волноваться», «Хорошо бы заснуть и не проснуться», «Мне нельзя помочь», «Скоро все закончится», в т.ч. шутки, иронические замечания о желании умереть, о бессмысленности жизни;

- фиксация на теме смерти в литературе, живописи, музыке; частые разговоры об этом, сбор информации о способах суицида (например, в Интернете);

- активная предварительная подготовка к выбранному способу совершения суицида (например, сбор таблеток, хранение отравляющих веществ);

- сообщение друзьям о принятии решения о самоубийстве (прямое и косвенное); косвенные намеки на возможность суицидальных действий, например, помещение своей фотографии в черную рамку, употребление в переписке, разговорах просуицидальных высказываний, символов;

- раздражительность, угрюмость, подавленное настроение, проявление признаков страха, беспомощности, безнадежности, отчаяния, чувство одиночества («меня никто не понимает, и я никому не нужен»), сложность контролирования эмоций, внезапная смена эмоций (то эйфория, то приступы отчаяния);

- негативные оценки своей личности, окружающего мира и будущего, потеря перспективы будущего;

- постоянно пониженное настроение, тоскливость. Ребенок считает, что у него ничего не получится, он ни на что не способен. Ребенок подавлен, безразличен, иногда ощущает вину перед окружающими;

- необычное, нехарактерное для данного ребенка поведение (более безрассудное, импульсивное, агрессивное; несвойственное стремление к уединению, снижение социальной активности у общительных детей,

и наоборот, возбужденное поведение и повышенная общительность у малообщительных и молчаливых). Возможно злоупотребление алкоголем, психоактивными веществами;

- стремление к рискованным действиям, отрицание проблем;
- снижение успеваемости, пропуск занятий, невыполнение домашних заданий;

символическое прощание с ближайшим окружением (раздача личных вещей, фото, подготовка и выставление ролика, посвященного друзьям и близким); дарение другим вещей, имеющих большую личную значимость;

- попытка уединиться: закрыться в комнате, убежать и скрыться от друзей (при наличии другихстораживающих признаков).

## **ПРОФИЛАКТИКА СУИЦИДАЛЬНОГО РИСКА**

Показанием к индивидуальной профилактической работе, которую проводит школьный психолог, являются выраженные нарушения поведения, эмоциональные расстройства или специфические проблемы, связанные с ближайшим окружением ребенка (насилие в семье, потеря близкого человека). К данной работе могут быть привлечены и специалисты внешних социальных служб, оказывающих помощь разным категориям дисфункциональных семей.

Превентивная работа психолога должна быть направлена на развитие личности подростка, включающее осознание собственных ценностей и смысла существования; развитие уверенности в себе; развитие навыков успешного взаимодействия с окружающими; развитие навыков постановки и умений, необходимых для достижения поставленных целей, и, как итог, формирование созидательной и активной жизненной позиции; формирование рефлексивной позиции, заключающейся в изучении, осознании и развитии своего внутреннего потенциала.

Психологическое сопровождение должно быть направлено на формирование жизнестойкости несовершеннолетних:

- а) реализм, т. е. способность видеть и принимать действительность такой, какова она есть;

- б) умение видеть смысл в различных жизненных ситуациях. Люди с высокой жизнестойкостью находят конструктивный элемент в любой жизненной ситуации и тем самым наполняют содержанием свою жизнь и жизнь окружающих;

- в) способность творчески перерабатывать известное и вырабатывать новые, непривычные или неочевидные методы решения проблем. В формировании жизнестойкости немалую роль призваны сыграть учителя гуманитарного цикла, которые, сотрудничая с психологом, обеспечивают

специфическую направленность учебных занятий по истории, литературе, этике, мировой художественной культуре (МХК): на уроках проводят беседы о смысле бытия, о ценности жизни, о неповторимости каждого мгновения.

Разработка и реализация программы индивидуального психологического сопровождения в ситуации повышенного суицидального риска предполагает установление контакта с подростком, оценку летальности (возможности суицида), выявление проблемы и при необходимости заключение с подростком «договора о ненанесении себе ущерба и вреда здоровью»; выявление неадаптивных психологических установок, блокирующих оптимальные способы разрешения кризиса, и выработку навыков самоконтроля и самокоррекции в их отношении; рассмотрение неапробированных ранее способов разрешения проблемы; коррекцию неадаптивных психологических установок; укрепление личностных ресурсов; расширение сети социальной поддержки путем привлечения к психокоррекционной работе значимых лиц из его окружения (родители, учителя, сверстники, специалисты и т. д.).

В случае факта совершения суицида либо парасуицида в образовательной организации к проводимой работе необходимо привлечь узких специалистов (например, психотерапевта), а также выделить «группу риска» травматизации вследствие факта суицида либо парасуицида. В эту группу могут войти как родители и друзья суицидента, педагоги, так и те, кто не контактировал с ним близко. Работа может осуществляться как в групповой форме, так и в индивидуальной. Важно дать возможность отреагировать возникшие чувства, обсудить ситуацию.

В настоящее время в целях профилактики суицидальных намерений подростков психологи образовательных организаций проводят различные профилактические занятия и тренинги в школьных коллективах, направленные на повышение уровня групповой сплоченности в школе; создание общих школьных программ психологического здоровья, здоровой среды в школе; привитие существующих в обществе социальных норм поведения; формирование детского милосердия; развитие ценностных отношений в социуме; снятие стрессового состояния; обучение подростков проблемно-разрешающему поведению и др.

Не опровергая значимости таких мероприятий, рекомендуется дополнительно использовать возможности принципиально иного подхода, названного «Равный – равному», суть которого состоит в подготовке волонтеров из числа обучающихся образовательных организаций, способных своими силами вести пропаганду, направленную на снижение уровня суицидального риска в подростковой среде. Современная вариация программы «Равный – равному» предусматривает профессиональную подготовку молодежи к передаче знаний, навыков сохранения здоровья и адаптации к правилам общества; контроль за работой молодых тренеров. Преимущества программы «Равный – равному»

закljučаются в возможности организации «горизонтального процесса» общения равных с равными и выработки ими способов решения проблемы, которые являются ключевыми для обеспечения изменений в поведении.

## **РОЛЬ ПЕДАГОГА (КЛАССНОГО РУКОВОДИТЕЛЯ) В ПРОФИЛАКТИКЕ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПОДРОСТКОВ**

Профилактика суицидального поведения несовершеннолетних может быть эффективной только при комплексности и внедрении «командного стиля» работы; педагог может быть организатором или активно участвовать во многих мероприятиях, прямо или косвенно направленных на профилактику суицидального риска. Наряду с этим учитель, как человек, который общается с подростком регулярно, может непосредственно повлиять на позитивное разрешение трудной для подростка ситуации:

Если вы увидели хоть один из признаков, свидетельствующих о надвигающейся угрозе риску подростка – это уже достаточный повод для того, чтобы уделить внимание ученику и поговорить с ним. Спросите, можете ли вы ему помочь и как, с его точки зрения, это сделать лучше. Не игнорируйте ситуацию.

Обратитесь к школьному психологу или к другим специалистам за помощью.

Если Вы классный руководитель, свяжитесь с родителями ребенка и поделитесь своими наблюдениями.

### **ДОВЕРИТЕЛЬНОЕ ОБЩЕНИЕ КАК «ФАКТОР ЗА ЩИТЫ»**

Очень часто подростки испытывают сильное чувство одиночества, отчуждения. С одной стороны, им кажется, что никто их не понимает, с другой стороны, они страдают от невозможности поделиться своими переживаниями, своим душевным смятением. В таких ситуациях подростки не настроены принимать советы, они гораздо больше нуждаются в обсуждении, проговаривании своей боли, им бывает трудно сосредоточиться на чем-то, кроме ощущения своей потерянности, безысходности ситуации. Если Вы вызовете подростка на откровенный разговор, если он решит с Вами поделиться, выслушивайте его особенно внимательно, когда он выражает свои чувства, будь то печаль, вина, страх или гнев. Не спорьте с подростком, а задавайте вопросы, давая возможность выговориться. Вместе с тем, не только спрашивайте, но и сами честно высказывайте свои мысли, чувства, переживания. Будьте для него хорошим слушателем и собеседником!



## ФОРМИРОВАНИЕ ЖИЗНЕСТОЙКОСТИ И ПОВЫШЕНИЯ ЦЕННОСТИ ЖИЗНИ

Педагог может сотрудничать с психологом, содействуя развитию у подростков устойчивости к трудным жизненным ситуациям. Это может осуществляться за счет обсуждения реальных трудных ситуаций, происходящих с подростками, различных литературных сюжетов и т.п. Акцент ставится на способы поведения в трудных ситуациях, вариантах разрешения проблемы. Могут быть проведены специальные тренинговые внеурочные занятия, направленные на развитие навыков преодоления трудных ситуаций. Наряду с этим педагог должен быть готов в любой момент информировать подростков о способах получения помощи в трудных ситуациях и о специалистах, которые могут оказать такую помощь.

### ЧТО ДЕЛАТЬ В СИТУАЦИИ УГРОЗЫ?

Вызовите подростка на разговор, скажите ему, что Вас беспокоят изменения его настроения, поведения, что Вы его очень любите и хотите помочь.

Задавайте вопросы, давайте возможность высказаться, будьте честны в своих ответах. Подростка необходимо уверить, что он может говорить о своих переживаниях без стеснения, даже о таких отрицательных эмоциях, как ненависть, горечь, злоба или желание отомстить.

Подчеркивайте временный характер проблем, вселяйте надежду. Упоминайте о вещах важных для ребенка, вспоминайте ситуации, когда ребенок был успешным, когда он справился с трудной ситуацией.

Ищите конструктивные выходы из ситуации. Стройте совместные планы на будущее. Попросите ребенка совместно с Вами поразмыслить над альтернативными, абсурдными, которые еще не приходили подростку в голову.

Заверьте ребенка в своей поддержке в любой трудной для него ситуации.

Договоритесь о том, что впредь, оказавшись в критической ситуации, он не будет предпринимать каких-либо действий, прежде чем не поговорит с Вами, чтобы Вы еще раз смогли обсудить дальнейшие пути решения.

Обратитесь в образовательную организацию, где учится ребенок, поговорите с классным руководителем, школьным психологом.

Не бойтесь обратиться за помощью к специалистам: психологу, психиатру, а также можно круглосуточно обратиться в службы экстренной помощи в трудных ситуациях: Всероссийский Детский телефон доверия (8–800–2000–122), Горячая линия «Ребенок в опасности» Следственного комитета РФ (8–800–200-19-10).

## КАК РОДИТЕЛИ И БЛИЗКИЕ МОГУТ ПОМОЧЬ В КРИЗИСНО Й СИТУАЦИИ?

Родители, близкие детей могут привить ребенку навыки преодоления, совладания со сложными ситуациями, научить справляться со стрессом. Для того чтобы снизить воздействие стрессогенных факторов, научить ребенка самостоятельно справляться со стрессом, родителям необходимо:

- Сохраняйте и поддерживайте благоприятную, спокойную, доброжелательную атмосферу в семье. Доброжелательное спокойствие членов семьи поможет убедить подростка, что не все потеряно, есть выход.
- Всегда воспринимать проблемы и переживания ребенка серьезно, какими бы несущественными они ни казались. Поддерживайте в ребенке уверенность в том, что если что-то не получается, то не от того, что он неудачник, а потому, что так складываются обстоятельства, и Вы сопереживаете его чувствам и готовы всегда прийти на помощь, если он эту помощь готов принять.
- Стараться регулярно общаться, разговаривать с ребенком на темы, связанные с его переживаниями, чувствами, эмоциями. Старайтесь строить (не навязывать) перспективы будущего совместно с подростком.
- Рассказывайте о своих переживаниях, мыслях, честные истории из жизни, в том числе и о преодолении Вами и знакомыми трудных, казавшихся неразрешимыми жизненных ситуаций. Обычный разговор по душам способен заставить подростка поверить в свои силы. Посочувствуйте, скажите, что Вы понимаете, как ему сейчас трудно. Дети, которые чувствуют поддержку и искреннее сочувствие родителей, справляются со стрессом быстрее.
- Не препятствуйте подростку в принятии самостоятельных решений (не влияющих на жизнь и здоровье его и других людей). Научите ребенка, прежде чем принять любое решение, просчитать последствия своих действий и меру ответственности, которую он готов взять на себя за реализацию этого решения. Постарайтесь задавать открытые вопросы, чтобы ребенок смог подумать и ответить, не ограничиваясь односложным «да» или «нет» (например: «Какие «за» и «против» этого решения?», «На что это больше всего повлияет?», «Что подсказывает твоя интуиция?»).
- Научите ребенка выражать свои эмоции в социально приемлемых формах (агрессию через активные виды спорта, физические нагрузки; душевные переживания через доверительный разговор с близкими, приносящий облегчение). Часто подростку сложно рассказывать о своих переживаниях родителям или сверстникам. С этой целью предложите ребенку завести тетрадь, в которой подросток будет рассказывать о своих переживаниях. Выложив эмоции на бумагу, он почувствует облегчение, освободившись

от негативных мыслей.

- Поощряйте физическую активность ребенка. Стресс — это, прежде всего, физическая реакция организма, поэтому эффективно бороться с ним ребенку поможет любая деятельность, требующая физических усилий: всевозможные виды спорта, пение, танцы... Старайтесь не вынуждать подростка тратить силы на то, что ему не интересно, но постарайтесь определить совместно с подростком, каким активным дополнительным занятием он хотел бы заниматься.
- Поддерживайте и стимулируйте творческий ручной труд подростка. Даже если Вам кажется, что он «впадает в детство» и ничего полезного не делает (рисование, плетение «фенечек», украшение одежды, склеивание моделей), все это является своеобразной «разрядкой», несет успокоение, через работу воображения подросток отвлекается от негативных переживаний, повседневных проблем.
- Заботьтесь о том, чтобы подросток «принимал» свое тело, не отвергал свои телесные ощущения. Старайтесь сохранять контакт с взрослеющим ребенком, в том числе на телесном уровне (объятия, прикосновения, поглаживания).
- Поощряйте ребенка к заботе о ближних (старшее поколение, младшие дети, домашние питомцы). Приятные необходимые обязанности, ощущение, что «кто-то от меня зависит», «без меня не справится», «я нужен кому-то» являются в жизни дополнительным ресурсом для подростка.
- Поддерживайте семейные традиции, ритуалы. Семейные ритуалы можно и нужно трансформировать с течением времени, чтобы младшее поколение с удовольствием участвовало в них, а не воспринимало их как неотвратимое, скучное, бесполезное времяпрепровождение.
- Стараться поддерживать режим дня подростка (сон, режим питания). Чаще давайте подростку возможность получать радость, удовлетворение от повседневных удовольствий (вкусная еда, принятие расслабляющей ванны, красивая одежда, поход на концерт, в кафе и т.д.).

Обеспечение психологической безопасности образовательной среды.

Памятка для родителей/ Методические рекомендации для педагогов  
общеобразовательных организаций/ Методические  
рекомендации психологов общеобразовательных организаций.

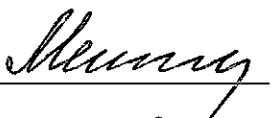
Департамента государственной политики в сфере защиты прав детей  
ФГБНУ «Центр защиты прав и интересов детей». URL: <https://fcprc.ru/>

**Принят:**

постановлением комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Курганской области от 14 августа 2018 года № 5 (протокол № 8)

**Утверждаю:**

Заместитель Губернатора Курганской области по социальной политике, председатель комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Курганской области

 Т.Н. Менщикова  
« 14 » августа 2019 года

**Положение****о рабочей межведомственной группе по профилактике смертности детей от внешних причин, в том числе суицидальных проявлений в подростковой среде**

1. Рабочая межведомственная группа по профилактике смертности детей от внешних причин, в том числе суицидальных проявлений в подростковой среде (далее – рабочая группа) создана в соответствии с п. 1.1 межведомственного плана по профилактике суицидальных проявлений в подростковой среде на 2012 год, во исполнение постановления заседания комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Курганской области от 22 декабря 2011 года № 6, является межведомственным коллегиальным органом и действует на основании Положения.
2. Рабочая группа создается при комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Курганской области (далее – областная комиссия).
3. Координация деятельности рабочей группы возлагается на помощника уполномоченного при Губернаторе Курганской области по правам ребенка.
4. В состав рабочей группы входят представители органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений.
5. Рабочая группа в своей деятельности руководствуется Федеральными законами Российской Федерации, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, постановлениями Правительственной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, Уставом Курганской области, законами Курганской области, распоряжениями и указами Губернатора Курганской области, постановлениями и распоряжениями Правительства Курганской области, областной комиссии, а также настоящим Положением.
6. Целью создания рабочей группы является разработка мероприятий, направленных на профилактику смертности детей от внешних причин, а также организация специальных мер по профилактике суицидальных проявлений в подростковой среде, комплексного педагогического, психологического, медицинского, юридического и социального сопровождения данной деятельности.

7. Задачами рабочей группы являются:

- участие в изучении деятельности органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних Курганской области (далее – органы и учреждения системы профилактики) по фактам смерти детей, в том числе совершения суицида (попытки суицида) несовершеннолетним;
- проведение аналитической и экспертной деятельности мер, принимаемых органами и учреждениями системы профилактики, организациями для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (далее – государственные организации), по профилактике смертности детей от внешних причин, в том числе суицидальных проявлений несовершеннолетними;
- подготовка рекомендаций по устранению недостатков в проведении профилактической работы;
- разработка регионального Межведомственного плана мероприятий, направленных на снижение смертности детей от внешних причин, контроль за его исполнением.

8. Заседания рабочей группы подразделяются на плановые, внеплановые, выездные.

7. Плановые заседания проводятся не реже одного раза в полугодие.

8. Периодичность внеплановых заседаний рабочей группы определяется реальной ситуацией, требующей комплексного, всестороннего обсуждения проблем профилактики детской смертности от внешних причин, включая суицидальные проявления.

9. Внеплановые заседания рабочей группы проводятся по инициативе членов группы, а также в связи с поступлением внешних сигналов.

10. Выездные заседания организуются по экстренным случаям, требующим оказания помощи на местах.

11. К участию в заседаниях и к реализации задач рабочей группы могут привлекаться специалисты в области психологии, здравоохранения, педагогики, юриспруденции, а также представители органов исполнительной власти, чья экспертная оценка будет носить рекомендательный характер и учитываться при подготовке рекомендаций.

12. Заключение рабочей группы доводится до сведения органов и учреждений системы профилактики (по необходимости), обсуждается на заседаниях областной комиссии.



**Принят:**

постановлением комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Курганской области от 17 августа 2018 года № 6 (протокол № 8)

**Утверждаю:**

Заместитель Губернатора Курганской области по социальной политике, председатель комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Курганской области



А.М. Карпов

«17» августа

2018 года

**Примерный регламент  
межведомственного взаимодействия субъектов системы профилактики  
безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по профилактике  
суицидальных проявлений в подростковой среде на территории муниципального  
образования Курганской области**

**1. Общие положения**

1. Регламент межведомственного взаимодействия субъектов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по профилактике суицидальных проявлений в подростковой среде на территории муниципального образования Курганской области (далее - Регламент) разработан на основании Федерального закона от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», Закона Курганской области № 241 от 28 октября 2002 года № 241 «О комиссиях по делам несовершеннолетних и защите их прав на территории Курганской области», письма Министерства образования и науки Российской Федерации от 18 января 2016 года № 07-149 «О направлении методических рекомендаций по профилактике суицида».

2. Регламент определяет порядок и организацию действий специалистов органов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних на территории муниципального образования Курганской области (далее – МО) по профилактике суицидальных проявлений в подростковой среде.

3. В систему межведомственного взаимодействия по профилактике суицидальных проявлений в подростковой среде на территории МО входят:

- заместитель главы администрации муниципального района, городского округа по социальным вопросам (осуществляет общее руководство);
- секретарь комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав;
- специалист (педагог-психолог, классный руководитель) образовательной организации, в которой обучается несовершеннолетний (далее – ОО);
- специалист отдела образования;
- специалист сектора опеки и попечительства;
- специалист организации социального обслуживания (далее – КЦСОН);
- специалисты медико-социального кабинета медицинской организации (медицинский психолог, социальный работник, педиатр, психотерапевт и т.д.);
- инспектор подразделения по делам несовершеннолетних органа полиции (далее – ПДН);
- специалист по молодежной политике;
- специалист по физической культуре, спорту и туризму;
- специалист отдела культуры;
- иные заинтересованные специалисты.



## **2. Порядок выявления несовершеннолетних с высоким суицидальным риском**

4. Несовершеннолетние с высоким суицидальным риском выявляются работниками органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в ходе проведения рейдовых мероприятий по выявлению детей и семей, находящихся в социально опасном положении, диагностических мероприятий, проводимых в ОО (не реже двух раз в учебном году), поступления несовершеннолетних в медицинскую организацию, обращения несовершеннолетних в социозащитные учреждения, рассмотрения обращений и информации, поступившей из других источников.

При выявлении несовершеннолетнего с высоким суицидальным риском, муниципальной комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав (далее - КДН и ЗП) создается рабочая группа из числа специалистов, указанных в п.3 настоящего Регламента, не позднее 1 рабочего дня с момента выявления. В обязательном порядке в состав комиссии входят: представители образовательной, медицинской организаций, ПДН, КЦСОН.

5. Рабочая группа организует деятельность по выявлению причин и условий, суицидального поведения, высокого суицидального риска несовершеннолетнего, ресурсов семьи и самого несовершеннолетнего.

6. По результатам рабочая группа готовит:

- заключение с указанием конкретных мер профилактического характера (не позднее 5 дней с момента создания рабочей группы);

- проект программы индивидуального сопровождения (далее - программа) несовершеннолетнего с высоким суицидальным риском и его окружения, которая включает мероприятия по психолого-медико-социальному сопровождению с указанием конкретных сроков и ответственных за исполнение, а также предложения по кандидатуре куратора случая (Приложение).

7. Заключение рабочей группы, проект программы и кандидатура куратора случая рассматриваются на заседании, утверждаются постановлением КДН и ЗП и передаются куратору случая.

8. Куратор случая в течение пяти дней направляет копии программы в организации, участвующие в сопровождении несовершеннолетнего и его семьи, в целях реализации мероприятий программы в пределах компетенции.

9. Органы и учреждения системы межведомственного взаимодействия по профилактике суицидальных проявлений в подростковой среде на территории МО в пределах своей компетенции:

- определяют перечни организаций (учреждений), участвующих в предоставлении государственных гарантий, а также перечень специалистов (педагогов, психологов, социальных и (или) медицинских работников указанных организаций (учреждений)), уполномоченных на участие в предоставлении помощи и проведении социальной реабилитации детей;

- обеспечивают конфиденциальность информации о детях, с участием которых или в интересах которых реализуется программа индивидуального сопровождения;

- организуют проведение педагогической, психологической, медицинской, юридической помощи и (или) социальной реабилитации детей в целях преодоления ими кризисной ситуации;

- принимают сообщения, обращения и (или) информацию о необходимости предоставления помощи, проведения социальной реабилитации детей;

- принимают сообщения должностных лиц, осуществляющих реализацию программы индивидуального сопровождения, о необходимости предоставления соответствующего специалиста;



- назначают ответственного специалиста для организации предоставления помощи, проведения социальной реабилитации;
- направляют детей в подведомственные организации (учреждения);
- уведомляют куратора о предпринятых действиях.

### **3. Порядок реализации программы межведомственного сопровождения детей с высоким суицидальным риском**

9. Куратор случая осуществляет контроль за исполнением программы в соответствии с указанными сроками, в случае необходимости организует рассмотрение оценки результатов проводимой работы рабочей группой, периодически заслушивается на заседаниях КДН и ЗП с информацией о реализации программы. Периодичность заслушивания определяется при утверждении программы.

10. По завершению реализации программы куратор случая готовит письменное заключение об эффективности проведенной работы и направляет его для рассмотрения на заседании КДН и ЗП.

11. По итогам рассмотрения результатов реализации программы выносится решение о завершении/продолжении, внесении изменений/разработке новой программы межведомственного сопровождения несовершеннолетнего «группы риска». По завершении программы все материалы передаются в КДН и ЗП.

### **4. Порядок ведения единого учета суицидов, суицидальных попыток, несуйцидального поведения**

12. Персональный учет несовершеннолетних, совершивших суицид, суицидальную попытку, в том числе несуйцидальное поведение ведется службой по обеспечению деятельности комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Курганской области (далее — областная комиссия).

13. Информация в областную комиссию поступает из Департамента образования и науки Курганской области, Департамента здравоохранения Курганской области, Главного управления социальной защиты населения Курганской области, УМВД России по Курганской области, ежеквартально до 10 числа месяца, следующего за отчетным, по форме, согласно приложению 2 к настоящему Регламенту.

14. В целях единого учета количества суицидов, суицидальных попыток и несуйцидального поведения членами рабочей межведомственной группы по профилактике смертности детей от внешних причин, в том числе суицидальных проявлений в подростковой среде, созданной при областной комиссии, проводится сверка информации, поступившей в соответствие с п. 13 настоящего Регламента.

### **5. Используемые термины и сокращения:**

**Несовершеннолетние «группы риска»** - категория детей, которые в силу определенных обстоятельств своей жизни подвержены негативным внешним воздействиям со стороны общества, ставших причиной дезадаптации несовершеннолетних.

**Суицид (самоубийство)** – осознанные, преднамеренные действия, направленные на добровольное лишение себя жизни и приведшие к смерти.

**Незавершенный суицид** – попытка самоубийства, суицидальный акт, не завершившийся летально.

**Суицидальные намерения** – активная форма суицидального поведения, включающая не только суицидальные замыслы, но и самопроизвольные поступки по планированию и подготовке суицидальных действий, непосредственно предшествующие их осуществлению.



**Несуицидальное самоповреждающее поведение** – наносимые себе повреждения, не поддерживаемые желанием уйти из жизни, с целью привлечения внимания, снятия напряжения или улучшения самочувствия.

**Куратор случая** - лицо, осуществляющее координацию и контроль за исполнением всех мероприятий, указанных в программе индивидуального сопровождения.

**Рабочая группа** - рабочая межведомственная группа по профилактике суицидальных проявлений в подростковой среде на территории муниципального образования.

**Меры профилактического характера** - комплекс мероприятий, направленных на недопущение случаев суицидальных проявлений среди детей и подростков.

**Программа индивидуального сопровождения** - психолого-педагогическое сопровождение несовершеннолетнего и его окружения, направленное на формирование оптимальных условий для его воспитания в соответствии с индивидуальными особенностями, уровнем соматического, физического, психического и социального здоровья.



**Проект программы индивидуального сопровождения ребенка «группы риска»  
Межведомственная программа сопровождения**

**ФИО несовершеннолетнего**

**Обстоятельства, послужившие причиной разработки программы сопровождения**

ФИО Куратора

Ведомственная принадлежность учреждения	Индивидуальная работа			Групповая работа с окружением несовершеннолетнего		
	с несовершеннолетним	с законными представителями	со специалистами	с несовершеннолетними	с законными представителями	со специалистами
Образовательная организация (включая учреждения дополнительного образования) прописывается каждое конкретное учреждение	<i>Срок, мероприятие</i>					
Медицинская организация						
Органы опеки и попечительства						
Учреждения социальной защиты населения						
ПДН						
Органы по работе с молодежью						
Органы (учреждения) культуры						
Органы (учреждения) физической культуры и спорта						



