



Администрация Комсомольского муниципального района
Хабаровского края
УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ

ПРИКАЗ

15.02.2021 № 122
г. Комсомольск-на-Амуре

Об организации деятельности по профилактике
суицидального поведения обучающихся

Во исполнение Порядка межведомственного взаимодействия органов и учреждений системы профилактики Хабаровского края по профилактике суицидальных попыток и суицидов несовершеннолетних, утвержденного Постановлением комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав при правительстве Хабаровского края от 27.09.2018 №11. Федерального закона от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить порядок раннего выявления несовершеннолетних с риском суицидального поведения.
2. Утвердить порядок проведения диагностического обследования и последующего сопровождения обучающихся группы риска.
3. Руководителям общеобразовательных учреждений:
 - 3.1. Обеспечить неукоснительное соблюдение требований Порядка межведомственного взаимодействия органов и учреждений системы профилактики Хабаровского края по профилактике суицидальных попыток и суицидов несовершеннолетних, утвержденный Постановлением комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав при правительстве Хабаровского края от 27.09.2018 №11;
 - 3.2. Обеспечить исполнение классными руководителями, педагогами-психологами, социальными педагогами мероприятий по раннему выявлению и сопровождению несовершеннолетних с риском суицидального поведения;
 - 3.3. Обеспечить ежеквартальное проведение психолого-педагогического обследования обучающихся;
 - 3.4. Организовать повышение квалификации педагогов по вопросам раннего выявления суицидального поведения несовершеннолетних.
4. Контроль за исполнением приказа возложить на начальника отдела по развитию образования, инновациям и информатизации Васильеву Ю.С.

Начальник
управления образования

Е.Б. Порвина

Порядок раннего выявления несовершеннолетних с риском суицидального поведения

1. В процессе раннего выявления несовершеннолетних с риском суицидального поведения участвуют все педагогические работники образовательного учреждения: администрация, классные руководители, учителя-предметники, узкие специалисты.

2. В случае выявления индикаторов суицидального риска у несовершеннолетнего информация незамедлительно сообщается руководителю образовательного учреждения.

3. Руководитель образовательного учреждения далее действует в соответствии с Алгоритмом действий руководителя образовательного учреждения при выявлении несовершеннолетнего, демонстрирующего признаки суицидального поведения, утвержденного приказом управления образования от 29.11.2017 №589.

4. При организации работы по раннему выявлению несовершеннолетних с риском суицидального поведения использовать следующие материалы:

Принципы профилактики подростковой и юношеской суицидности:

- неукоснительное соблюдение педагогической этики, требований педагогической культуры в повседневной работе каждого педагога;
- знание возрастной психологии, приемов индивидуально-педагогического подхода;
- раннее выявление контингента риска на основе знания его характеристики в целях динамического наблюдения и своевременной психолого-педагогической коррекционной работы;
- активный патронаж семей, в которых проживают учащиеся группы риска, с оказанием консультативной помощи родителям и психолого-педагогической помощи детям;
- неразглашение факторов суицидальных случаев в учебных коллективах;
- рассмотрение угрозы самоубийства в качестве признака повышенного суицидального риска;
- усиление внимания родителей к порядку хранения лекарственных средств, а также к суицидогенным психологическим факторам;
- проведение при необходимости консультации с психологом, психотерапевтом, психиатром;
- формирование у учащихся таких понятий, как «ценность человеческой жизни», «цели и смысл жизни», а также индивидуальных приемов психологической защиты в сложных жизненных ситуациях;

- повышение стрессоустойчивости путем психологической подготовки к сложным и противоречивым реалиям современной жизни, формирование готовности к преодолению ожидаемых трудностей.

Экстраперсональные факторы повышенного суицидального риска:

- 1) психозы и пограничные психические расстройства;
- 2) суицидальные высказывания, повторные суицидальные действия, ранний постсуицидальный период (до трех месяцев);
- 3) юношеский возраст;
- 4) экстремальные, особенно маргинальные, условия (тюремное заключение, одиночество и т. п.);
- 5) утрата семейного и общественного престижа, особенно престижа в группе сверстников;
- 6) конфликтная и психотравмирующая ситуация;
- 7) пьянство и употребление сильнодействующих психотропных средств.

Интраперсональные факторы повышенного суицидального риска:

- 1) акцентуации характера, преимущественно эпилептоидного и циклоидного типов;
- 2) сниженная толерантность к эмоциональным нагрузкам;
- 3) неполноценность коммуникативных контактных систем;
- 4) неадекватность самооценки личностным возможностям;
- 5) отсутствие или утрата установок, определяющих ценности жизни.

Опасные референтные группы для подростков группы риска суицидального поведения:

- 1) представители юношеского возраста, с нарушением межличностных отношений, “одиночки”, злоупотребляющие алкоголем или наркотиками, отличающиеся девиантным или криминальным поведением, включающим физическое насилие;
- 2) индивиды с нарушением межличностных отношений;
- 3) испытывающие чувство одиночества;
- 4) злоупотребляющие алкоголем или наркотиками;
- 5) отличающиеся девиантным или криминальным поведением;
- 6) сверхкритичные к себе;
- 7) страдающие от недавно испытанных унижений или трагических утрат;
- 8) фрустрированные несоответствием между ожидавшимися успехами в жизни и реальными достижениями;
- 9) страдающие от болезней или покинутые окружением.

Диагностические показатели по факторам суицидального риска:

- 1) Потеря интереса к обычным видам деятельности.
- 2) Внезапное снижение успеваемости.
- 3) Необычное снижение активности, неспособность к волевым усилиям.
- 4) Плохое поведение в школе.
- 5) Необъяснимые или часто повторяющиеся исчезновения из дома и прогулы в школе.
- 6) Увеличение потребления табака, алкоголя или наркотиков.
- 7) Инциденты с вовлечением правоохранительных органов, участие в беспорядках.

Признаки, свидетельствующие о суицидальной угрозе:

- Поведенческие.

- 1) Любые внезапные изменения в поведении и настроении, особенно, отдаляющие от близких людей;
- 2) Склонность к опрометчивым и безрассудным поступкам;
- 3) Чрезмерное употребление алкоголя или таблеток;
- 4) Посещение врача без очевидной необходимости;
- 5) Расставание с дорогими вещами или деньгами;
- 6) Приобретение средств совершения суицида;
- 7) Подведение итогов, приведение дел в порядок, приготовления к уходу;
- 8) Пренебрежение внешним видом.

- Словесные.

- 1) Уверения в беспомощности и зависимости от других;
- 2) Прощание
- 3) Разговоры или шутки о желании умереть;
- 4) Сообщение о конкретном плане суицида;
- 5) Двойственная оценка значимых событий;
- 6) Медленная, маловыразительная речь;
- 7) Высказывания самообвинения.

- Эмоциональные.

- 1) Амбивалентность (двойственность) переживаний («люблюненавижу»);
- 2) Беспомощность, безнадежность;
- 3) Переживание горя;
- 4) Вина или ощущение неудачи, поражения;
- 5) Чрезмерные опасения или страхи;
- 6) Чувство собственной малозначимости;
- 7) Рассеянность или растерянность;
- 8) Признаки депрессии.

Признаки депрессии у подростков:

- 1) Печальное настроение;
- 2) Чувство скуки;
- 3) Чувство усталости;
- 4) Нарушения сна;
- 5) Соматические жалобы;
- 6) Неусидчивость, беспокойство;
- 7) Фиксация внимания на мелочах;
- 8) Чрезмерная эмоциональность;
- 9) Замкнутость;
- 10) Рассеянность внимания;
- 11) Агрессивное поведение;
- 12) Непослушание;
- 13) Склонность к бунту;
- 14) Злоупотребление алкоголем или наркотиками;
- 15) Плохая успеваемость;
- 16) Прогулы.

Значимые факторы риска суицидального поведения:

- 1) Потеря аппетита или импульсивное обжорство, бессонница или повышенная сонливость в течение, по крайней мере, последних дней;
- 2) Частые жалобы на соматические недомогания (на боли в животе, головные боли, постоянную усталость, частую сонливость);
- 3) Необычно пренебрежительное отношение к своему внешнему виду;
- 4) Постоянное чувство одиночества, бесполезности, вины или грусти;
- 5) Ощущение скуки при проведении времени в привычном окружении или выполнении деятельности, которая раньше приносила удовольствие;
- 6) Уход от контактов, изоляция от друзей и семьи, превращение в человека одиночку;
- 7) Нарушение внимания со снижением качества учебы;
- 8) Погруженность в размышления о смерти;
- 9) Отсутствие планов на будущее;
- 10) Внезапные приступы гнева, зачастую возникающие из-за мелочей.

Схема индикаторов суицидального риска

- Ситуационные индикаторы.

- 1) Конфликты с родителями, конфликты с преподавателями, администрацией образовательного учреждения;
- 2) Конфликты в области дружеских или любовных отношений;
- 3) Потеря (смерть, расставание) близкого человека;
- 4) Вынужденная социальная изоляция (смена места жительства);
- 5) Сексуальное насилие;

- 6) Нежелательная беременность;
 - 7) «Потеря лица» (позор, унижения в группе).
- Поведенческие индикаторы.
- 1) Эскейп-реакции (уход из дома);
 - 2) Резкое снижение повседневной активности;
 - 3) Необычно пренебрежительное отношение к своему внешнему виду;
 - 4) Неприязненное или безразличное отношение к окружающим, ненависть к благополучию окружающих;
 - 5) Уход от контактов, изоляция от друзей и семьи;
 - 6) Отказ от общественной работы, от совместных дел;
 - 7) Излишний риск в поступках;
 - 8) Снижение или повышение аппетита;
 - 9) Признаки постоянной усталости;
 - 10) Посещение кладбищ;
 - 11) Частое прослушивание траурной или печальной музыки;
 - 12) «Приведение дел в порядок»;
 - 13) Злоупотребление психоактивными веществами, алкоголем.
- Коммуникативные индикаторы.
- 1) Тоскливое выражение лица (скорбная мимика);
 - 2) Гипомимия, амимия;
 - 3) Общая двигательная заторможенность, бездеятельность, адинамия двигательное возбуждение;
 - 4) Усиление жалоб на физическое недомогание;
 - 5) Жалобы на недостаток сна или повышенная сонливость;
 - 6) Замедленная речь, тихий монотонный голос, краткость или отсутствие ответов;
 - 7) Ускоренная экспрессивная речь, патетические интонации, причитания, склонность к нытью;
 - 8) Предпочтение тем разговора и чтения, связанных со смертью, самоубийствами, загробной жизнью;
 - 9) Прямые сообщения о суицидальных намерениях («хочу умереть», «ненавижу жизнь», «я покончу с собой»);
 - 10) Косвенные сообщения о суицидальных намерениях («скоро все это закончится», «они пожалеют о том, что они мне сделали», «не могу этого вынести», «никому я не нужен», «это выше моих сил»);
 - 11) Шутки, иронические высказывания о желании умереть, бессмысленности жизни.
- Когнитивные индикаторы.
- 1) Негативная оценка своей личности, окружающего мира, будущего (собственная личность предстает как ничтожная, не имеющая права жить; мир расценивается как место потерь и разочарований; будущее мыслится как бесперспективное, безнадежное);

- 2) «Туннельное видение» - неспособность увидеть иные приемлемые пути решения проблемы, кроме суицида;
- 3) Эгоцентрическая направленность на свои страдания;
- 4) Нарушение внимания со снижением качества выполняемой работы;
- 5) Пессимистическая оценка своего прошлого;
- 6) Пессимистическая оценка своего нынешнего состояния;
- 7) Избирательное воспоминание неприятных событий прошлого.

- Эмоциональные индикаторы.

- 1) Скорбное бесчувствие;
- 2) Тревога беспредметная (немотивированная);
- 3) Тревога предметная (мотивированная);
- 4) Ожидание непоправимой беды;
- 5) Страх немотивированный;
- 6) Страх мотивированный;
- 7) Депрессивное настроение (безразличие к своей судьбе, подавленность, безнадежность, беспомощность, отчаяние);
- 8) Склонность к быстрой перемене настроения;
- 9) Скука, грусть, уныние, угнетенность, мрачная угрюмость;
- 10) Злобность, раздражительность, ворчливость, враждебность;
- 11) Тревога, ожидание непоправимой беды, страх;
- 12) Тоска как постоянный фон настроения,
- 13) Взрывы тоски с чувством отчаяния, безысходности;
- 14) Углубление мрачного настроения при радостных событиях.

Признаки высокой вероятности суицида:

- 1) Открытые высказывания о желании покончить жизнь самоубийством (в адрес знакомых, в письмах родственникам, любимым);
- 2) Косвенные «намекы» на возможность суицидальных действий (например, появление в кругу друзей с петлей на шее из брючного ремня, веревки, телефонного провода, «игра» с оружием, имитирующая самоубийство);
- 3) Активная предварительная подготовка, целенаправленный поиск средств (собираание таблеток, хранение отравляющих веществ, жидкостей и т.п.);
- 4) Фиксация на примерах самоубийств (частые разговоры о самоубийствах вообще);
- 5) Символическое прощание с ближайшим окружением (приведение всех дел в порядок, раздача в дар ценного имущества);
- 6) Разговоры о собственных похоронах; составление записки об уходе из жизни.

Утвержден приказом
управления образования
от 15.02.2021 № 122

Порядок проведения диагностического обследования и последующего
сопровождения обучающихся группы риска

1. Психолого-педагогическое обследование обучающихся с целью выявления особенностей эмоционального реагирования и адаптационных возможностей проводится не реже 1 раза в квартал;
2. Психолого-педагогическое обследование обучающихся проводится исключительно с письменного согласия родителей (законных представителей);
3. Психолого-педагогическое обследование обучающихся включает в себя первичную диагностику, углубленную диагностику, первичную оценку на психолого-педагогическом консилиуме.
4. На основании результатов диагностики обучающиеся с риском суицидального поведения включаются в группу риска.
5. Ежеквартально информация о выявленных обучающихся группы риска подается в управление образования до 05 числа первого месяца последующего квартала;
6. На основании углубленной диагностики разрабатывается индивидуальная программа коррекции на каждого обучающегося группы риска, утвержденная на психолого-педагогическом консилиуме или Совете профилактики;
7. По истечении сроков реализации индивидуальной программы коррекции проводится повторное психолого-педагогическое обследование. В случае снятия суицидальных рисков реализация программы завершается.