



Министерство здравоохранения
Свердловской области

Организация межведомственного взаимодействия по
профилактике суицидов среди несовершеннолетних
образовательных организаций с психиатрической
службой сферы здравоохранения
Свердловской области

*Главный внештатный детский специалист – психиатр
Министра здравоохранения Свердловской области
Ирина Васильевна Гордеева*

— 3 ноября 2023 —

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ПРОФИЛАКТИКИ СУИЦИДОВ В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Комплексный план мер до 2025 года по совершенствованию системы профилактики суицидов среди несовершеннолетних
распоряжение Правительства Российской Федерации от 26.04.2021 № 1058-р

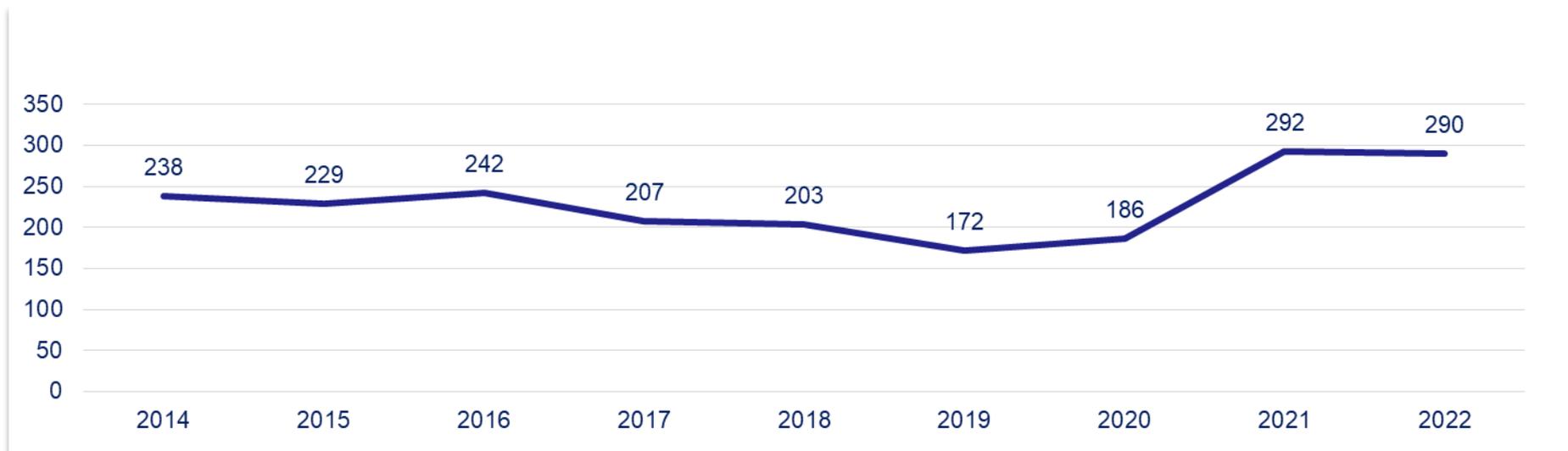
Программа по профилактике суицидального поведения у несовершеннолетних на 2021-2023 годы
распоряжение Правительства Свердловской области от 17.06.2021 № 295-РП

Порядок межведомственного взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, а также иных организаций, расположенных на территории Свердловской области, по выявлению и учету несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении, организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними и семьями, находящимися в социально опасном положении
постановление Правительства Свердловской области от 02.04.2020 № 188-ПП

Алгоритм взаимодействия субъектов, осуществляющих защиту прав и интересов детей, для обеспечения комплексной работы с несовершеннолетними, демонстрирующими признаки суицидального поведения
протокол заседания ОКДН и ЗП от 28.07.2022 № 7

МОНИТОРИНГ И ПРОФИЛАКТИКА СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ

Число суицидальных попыток несовершеннолетних



Динамика завершённых суицидов Несовершеннолетних на 100. тыс. несовершеннолетних



2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
16	15	15	13	7	6	18	13	14	5

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

Постановление Правительства
Свердловской области от
02.04.2020 N 188-ПП

Территориальная комиссия
по делам несовершеннолетних

Алгоритм взаимодействия
субъектов, осуществляющих
защиту прав и интересов детей,
для обеспечения комплексной
работы с несовершеннолетними,
демонстрирующими признаки
суицидального поведения
(утвержден протоколом заседания
областной КДП от 28.07.2022 №7)

Образовательная
организация

Органы местного
самоуправления

- Информирование родителей
- Взаимное информирование и персонифицированный учет
- Организация помощи в соответствии с профилем
- Методическая взаимопомощь
- Контроль эффективности
- Принятие мер при отказе от помощи

Медицинская
организация

Территориальный орган
МВД

Управление социальной
политики, организации
социального обслуживания
населения

Приказ Министерства
здравоохранения Свердловской
области от 12.05.2020 № 806-п в
редакции от 07.07.2022

Единые подходы при организации межведомственной работы

1. Раннее выявление несовершеннолетних, поведение которых указывает на отклонения в состоянии их психического здоровья в образовательных организациях.

2. Мотивационная работа с законными представителями несовершеннолетних - необходимость проведения медицинского обследования у врача-психиатра или медицинского психолога.

3. Профилактическая работа непосредственно с несовершеннолетними. Отработка системы взаимодействия «психолог общеобразовательной организации - медицинский психолог детской поликлиники – врач-психиатр».

4. Совместное планирование и организация межведомственных профилактических мероприятий антисуицидальной направленности.

Организация межведомственной работы

Привлечение ресурсов по ряду направлений:

восстановление (поддержка) детско-родительских отношений;

информирование:

о **службах «телефон доверия»:** с единым номером – 8-800-2000-122, в сфере здравоохранения - 8- 800-300-11-00 / 8-800-300-83-83;

о **существующих потенциальных угрозах** и наличии онлайн-групп, содержащих суицидальный контент;

о **возможностях «безопасного Интернета»**, ограничение от негативной информации в сети Интернет;

о **признаках** того, что ребенок попал под влияние групп деструктивной направленности;

как правильно реагировать на появившийся у ребенка интерес к интернет-сайтам, носящим деструктивный характер;

как установить с ребенком доверительные отношения в такой ситуации;

к кому обратиться, чтобы уберечь несовершеннолетнего от реальной опасности (информация о готовящемся суициде или иных противоправных действиях)

МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ

Написание заключения. Данные, собранные из беседы и наблюдения за ребенком, необходимо отразить в заключении педагога-психолога. При необходимости, с приведением цитат, иллюстрирующих тяжесть состояния подростка и суицидальный настрой, а также указать наличие следов самоповреждающего поведения на теле, если таковые имеются и о них стало известно. Важно оценить выраженность суицидальных тенденций: какие именно суицидальные мысли посещают, рассуждает ли он о своей смерти абстрактно, в широком смысле или более конкретно, есть ли у него план, предпринимает ли он шаги к его реализации, были ли попытки в прошлом, какой видит перспективу своего будущего. Для подкрепления полученных сведений можно воспользоваться диагностическими тестами на уровень депрессии, тревожности, проективными методиками. В завершении, сформулировать резюме: описать особенности актуального состояния подростка в совокупности с наблюдением, беседой, результатами тестов. Итоговой рекомендацией является посещение врача-психиатра.

Необходимо ознакомить родителя/законного представителя с заключением педагога-психолога под подпись и передать сведения в администрацию школы.

**Свердловская областная
клиническая психиатрическая
больница**
(QR код на сайт)



**Центр охраны
здоровья детей и подростков**
(QR код на сайт)



Министерство здравоохранения
Свердловской области
ГБПОУ «Свердловский областной медицинский колледж»

БУКЛЕТ

Педагогам и педагогам-психологам об особенностях и рисках подросткового возраста

ЦЕНТР ОХРАНЫ
ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ
И ПОДРОСТКОВ



Педагогам

Подростковый возраст характеризуется большими изменениями в жизни ребенка и не всегда проходит гладко. По тем или иным причинам, подросток может сталкиваться с проблемами, которые для него не по силам в данный момент. Именно учитель может стать тем, кто протянул руку помощи взамен.

В классе пристальное внимание педагога должен вызвать учащийся, изолированный от коллектива. Малообщительный, закрытый, пугливый — такой ребенок большую часть времени находится один и избегает любого контакта, при прямом обращении скован, зажат. Он может сталкиваться с недоброжелательным отношением со стороны сверстников, быть мишенью для издевок и насмешек, оказываться исключенным из совместной деятельности. Стоит подмечать, как дети взаимодействуют друг с другом, кто вовлечен в общение, а кто остается за бортом.

В подходе к такому подростку следует избегать намеренного привлечения внимания класса к его особенностям. Акцент на его неудачах может лишь спровоцировать последующую травлю, вызвать тяжелые чувства стыда и вины. В данном случае необходимо в индивидуальном порядке пригласить ученика к беседе. Без упреков, обвинений, сравнения с другими, мягко выразить беспокойство его состоянием и побудить к самораскрытию. Важно гарантировать безопасность, избегать оценочных суждений о его поведении и личности, донести до него свое желание помочь, а не наказать или придать огласке. Следует использовать открытые вопросы, так, чтобы он мог развернуто рассказать о своих проблемах. При подозрении на нестабильное психологическое состояние и наличие суицидальных тенденций у подростка необходимо донести до администрации школы сведения об учащемся из группы риска.

Педагогам-психологам

Работа с ребенком предположительной группы риска по суицидоопасному поведению включает в себя несколько этапов:

Наблюдение за поведением и беседа. Следует расположить подростка к беседе, в доброжелательной, заинтересованной манере выяснить у него наличие каких-либо жалоб на самочувствие, проблем в отношениях с близкими и сверстниками. При этом важно подмечать, как именно ребенок вступает в контакт со специалистом, насколько он открыт или, напротив, замкнут, недоверчив. Оценить общий фон настроения, если ребенок плачет или близок к слезам, излишне встревожен — это явные признаки неблагополучия в его актуальном душевном состоянии. Необходимо задавать открытые и уточняющие вопросы. Важно, чтобы он мог рассказать о себе, о его текущих переживаниях и трудностях наиболее подробно, не боясь критики и осуждения со стороны специалиста.



Предложения по совершенствованию межведомственного взаимодействия в сфере образования

1. Начальникам управления образованием:

провести анализ эффективности межведомственного взаимодействия по раннему выявлению несовершеннолетних, имеющих отклонения в психическом здоровье, в учреждениях системы образования;

разработать планы мероприятий по раннему выявлению несовершеннолетних, имеющих отклонения в психическом здоровье, и организации с ними профилактической работы.

2. Руководителям образовательных организаций:

усилить проведение мотивационной работы с родителями несовершеннолетних, имеющих отклонения в психическом здоровье, по инициированию их обращения к врачу - психиатру по месту жительства;

обеспечить межведомственное взаимодействие со специалистами Областного центра психологической поддержки детей и подростков ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая психиатрическая больница» с целью раннего выявления несовершеннолетних, имеющих отклонения в психическом здоровье, для организации с ними профилактической работы в муниципальных образованиях Свердловской области.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!