



ПРАВИТЕЛЬСТВО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

**МИНИСТЕРСТВО
ОБЩЕГО И ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ
РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**
(минобразование Ростовской области)

пер. Доломановский, 31, г. Ростов-на-Дону, 344082
тел. (863) 240-34-97 факс (863) 267-86-44
E-mail: min@rostobr.ru
<http://www.rostobr.ru>

Руководителям
муниципальных органов,
осуществляющих
управление в сфере
образования

Руководителям
подведомственных
организаций

на № 24/3.2-14905 от 23.09.2021

Уважаемые руководители!

Во исполнение пункта 9 Протокола поручений по итогам совещания по вопросу выработки дополнительных мер по стабилизации ситуации с подростковыми суицидами в Ростовской области от 28 мая 2021 года минобразование Ростовской области направляет Памятку по алгоритму выявления и сопровождения обучающихся группы суицидального риска для ответственных специалистов в образовательной организации (приложение).

Заместитель министра

Т.С. Шевченко

Памятка
по алгоритму выявления и сопровождения обучающихся группы
суицидального риска для ответственных специалистов в образовательной
организации

Памятка составлена на основе Порядка выявления и сопровождения обучающихся группы суицидального риска в образовательных организациях (далее - ОО) Ростовской области (приказ Минобразования Ростовской области от 12.10.2020 № 847).

Сентябрь

1. Познакомить специалистов с приказом Администрации ОО об организации выявления и сопровождения обучающихся группы суицидального риска, который издается ежегодно в начале учебного года.

2. Организовать и проконтролировать обучение классных руководителей/воспитателей/руководителей групп заполнению «Таблицы факторов риска развития кризисных состояний и наличия суицидальных знаков», выявлению обучающихся группы суицидального риска и их сопровождению.

Если в ОО есть педагог-психолог, то проводит и разрабатывает программу семинара педагог-психолог. В случае отсутствия в ОО педагога-психолога обучение классных руководителей проводит специалист, ответственный за выявление и сопровождение обучающихся группы суицидального риска в ОО.

В качестве программы семинара можно использовать программу, рекомендованную в Методических рекомендациях по проведению обучения педагогов выявлению факторов суицидального риска и психологического неблагополучия несовершеннолетних обучающихся (Письмо Минобразования РО № 24/3.2 – 4491 от 04.04.2019г.).

Критериями эффективности семинара являются:

понимание классными руководителями/ воспитателями/ руководителями групп как заполнять «Таблицу факторов риска развития кризисных состояний и наличия суицидальных знаков»;

знание того, как осуществлять мониторинг суицидальных знаков у обучающихся, на какие факторы и суицидальные знаки нужно обращать внимание в течение учебного года между периодами организованного выявления и кому об этом сообщать;

знание того, как оказывать поддержку обучающимся в кризисном состоянии и мотивировать на обращение к специалисту (Приложение 1).

С классными руководителями/ воспитателями/руководителями групп, не посетившими обучающий семинар, следует провести методические консультации по данному вопросу.

3. Проконтролировать предоставление актуальной информации обучающимся и их родителям о возможности получения психологической помощи, в том числе в дистанционном формате, с указанием контактов специалистов и учреждений с обязательным размещением ее на сайте ОО (Приложение 2).

Октябрь, март

4. Организовать и проконтролировать заполнение классными руководителями/ воспитателями/руководителями групп «Таблицы факторов риска развития кризисных состояний и наличия суицидальных знаков».

5. Проконтролировать проведение педагогом-психологом анализа заполненных классными руководителями/ воспитателями/руководителями групп «Таблицы факторов риска развития кризисных состояний и наличия суицидальных знаков». Результатом анализа является первичный список обучающихся группы суицидального риска.

Критерием включения обучающегося в первичный список является наличие в его жизненной ситуации двух и более факторов, указанных в таблице (в некоторых случаях достаточно одного фактора (сигнала) для включения обучающегося в первичный список).

6. Проконтролировать проведение педагогом-психологом психологического обследования обучающихся, вошедших в первичный список.

Проведение диагностических обследований должно быть зафиксировано в журнале индивидуальной/групповой работы педагога-психолога, составлен аналитический отчет. Результатом является сформированный итоговый список обучающихся группы суицидального риска.

При отсутствии в штате педагога-психолога администрация ОО изыскивает возможности психологического обследования обучающихся группы суицидального риска (обращается в орган, осуществляющий управление в сфере образования, заключает договор о сотрудничестве с территориальным ППМС-центром и др.)

7. Проинформировать администрацию ОО и классных руководителей/ воспитателей/руководителей групп о выявленных обучающихся группы суицидального риска.

8. Проконтролировать информирование родителей (законных представителей) обучающихся группы суицидального риска о состоянии ребенка. Информирование родителей осуществляет классный руководитель, педагог-психолог или специалист, ответственный за выявление в образовательной организации (Приложение 3).

Проведение бесед/встреч с родителями должно быть зафиксировано в журналах учета деятельности специалистов (индивидуальной работы завуча по ВР, педагога-психолога).

Следует записать дату встречи с родителями и суть договорённостей в журнал учета индивидуальной работы или журнал учёта работы с родителями. Если родители отказались прийти для беседы, сохраните информацию об исходящем звонке им.

9. В ситуации выявления умеренного или высоко суицидального риска (Приложение 4) направить обучающихся группы суицидального риска совместно с родителями на консультацию к врачу-психиатру (приказ министерства здравоохранения Ростовской области и минобразования Ростовской области от 12.04.2018 № 981/267).

Ноябрь, апрель

10. Организовать разработку и утверждение психолого-педагогическим консилиумом (или другим коллегиальным совещательным органом ОО) индивидуальной программы комплексного сопровождения обучающегося группы

суицидального риска. Для составления программы использовать Методические рекомендации по составлению и реализации индивидуальных программ комплексного сопровождения обучающихся группы суицидального риска (письмо Минобразования Ростовской области от 25.09.2017 № 24/3.20-7771).

Индивидуальные программы комплексного сопровождения обсуждаются и согласуются с родителями. Родители приглашаются на ГПП-консилиум, или кураторы знакомят семью с проектом индивидуальной программы комплексного сопровождения, вносят после обсуждения с семьёй необходимые коррективы и организуют её выполнение.

При отказе родителей от получения помощи и реализации программы комплексного сопровождения необходимо получить их письменный отказ (в индивидуальной программе комплексного сопровождения обучающихся группы суицидального риска) и передать информацию об этом в территориальную Комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав.

В течение учебного года

11. Контролировать реализацию индивидуальной программы комплексного сопровождения обучающегося группы суицидального риска.

Проведение консультаций, бесед с обучающимися и родителями должно быть зафиксировано в журналах учета деятельности специалистов (индивидуальной работы завуча по ВР, педагога-психолога).

12. Контролировать проведение куратором и специалистами, реализующими программу комплексного сопровождения обучающегося группы суицидального риска, промежуточной и итоговой оценки эффективности мероприятий программы.

13. Контролировать предоставление актуальной информации обучающимся и их родителям о возможности получения психологической помощи, в том числе в дистанционном формате, с указанием контактов специалистов и учреждений с обязательным размещением ее на сайте ОО в случае изменений.

Как построить разговор с ребенком, находящимся в кризисном состоянии *

Основная задача педагога при разговоре с ребенком, находящимся в кризисном состоянии, – первичное прояснение ситуации и мотивирование на обращение к специалисту (школьному педагогу-психологу, иным специалистам).

В задачи педагога не входит оказание психологической помощи; однако при возникновении ситуации суицидального риска (в т.ч. при суицидальной попытке) на территории школы педагог может оказаться единственным наиболее близким обучающемуся взрослым человеком и должен будет предпринять действия по снижению суицидального риска. Для таких случаев ниже описаны основные принципы и примеры построения беседы с человеком, находящимся в кризисном (тяжелом эмоциональном) состоянии.

Основные принципы разговора с ребенком, находящимся в кризисном состоянии:

постараться нормализовать собственное эмоциональное состояние: исключить у себя панику и другие осложняющие реакции;

уделять все внимание собеседнику, смотреть прямо на него, расположившись удобно, без напряжения напротив него (не через стол);

вести беседу так, будто вы обладаете неограниченным запасом времени и важнее этой беседы для вас сейчас ничего нет. В процессе беседы целесообразно не вести никаких записей, не поглядывать на часы, не выполнять какие-либо «попутные» дела;

учитывать, что нотации, уговаривания, менторский тон речи не эффективны и вредны (это лишь убедит подростка, что взрослый, который с ним разговаривает, его не понимает);

нельзя приглашать на беседу подростка через третьих лиц (лучше сначала встретиться как бы невзначай, обратиться с какой-либо несложной просьбой или поручением, чтобы был повод для встречи). При выборе места беседы главное, чтобы не было посторонних лиц (никто не должен прерывать разговор, сколько бы он ни продолжался);

дать возможность собеседнику высказаться, не перебивая его, и говорить только тогда, когда перестанет говорить он.

Структура разговора и примеры фраз для первичного прояснения намерений и оказания эмоциональной поддержки

1. Начало разговора: «Мне показалось, что в последнее время ты выглядишь расстроенным, у тебя что-то случилось?»

2. Прояснение намерений: «Бывало ли тебе так тяжело, что не хотелось жить/хотелось, чтобы это все поскорее закончилось?»

3. Активное слушание. Пересказать то, что собеседник рассказал вам, чтобы он убедился, что вы действительно поняли суть услышанного и ничего не пропустили мимо ушей: «Правильно ли я понял(а), что ...?»

4. Расширение перспективы: «Давай подумаем, какие могут быть выходы из этой ситуации? Как ты раньше справлялся с трудностями? Чтобы ты сказал, если бы на твоём месте был твой друг?»

5. Нормализация, вселение надежды: «Иногда мы все чувствуем себя подавленными, неспособными что-либо изменить, но потом это состояние проходит».

Примеры ведения диалога с человеком, находящимся в кризисном состоянии

Если подросток говорит:	Рекомендуемые варианты ответа:	Не рекомендуемые варианты ответа:
«Ненавижу учёбу, школу, учителей и т.п.»	«Что ты хочешь делать, когда это чувствуешь?»	«Когда я был в твоём возрасте...» «Да ты просто лентяй!»
«Всем было бы лучше без меня!»	«Кому именно?» «На кого ты обижен?» «Ты очень много значишь для нас, и меня беспокоит твоё настроение. Скажи мне, что происходит»	«Не говори глупостей. Давай поговорим о чём-нибудь другом»
«Вы не понимаете меня!»	«Что я сейчас должен понять. Я действительно хочу это знать»	«Кто же может понять молодёжь в наши дни?» «Я очень хорошо тебя понимаю»
«Я совершил ужасный поступок...»	«Давай сядем и поговорим об этом»	«Что посеешь, то и пожнешь!»
«А если у меня не получится?...»	«Если не получится, я буду знать, что ты сделал все возможное»	«Если не получится – значит, ты недостаточно постарался»

*Сборник памяток для администрации, педагогов (классных руководителей) образовательных организаций города Москвы по профилактике суицидального поведения среди обучающихся / Под ред. Вихристюк О.В. – М.: ГБОУ ВПО МГППУ, 2015. – 55 с.

Инфраструктура медицинских и психологических услуг, оказываемых населению бюджетными организациями

Всероссийский Детский телефон доверия: 8-800-2000-122 (бесплатно, круглосуточно). Психологическое консультирование, экстренная и кризисная психологическая помощь для детей и подростков в трудной жизненной ситуации и их родителей.

Телефон доверия суицидологической службы Ростовского филиала ГБУ РО ПНД: 8 863 223-41-41. Профилактическая и консультативная помощь с целью предотвращения суицидальных и иных опасных действий.

Контакты территориального ППМС-центра _____

Контакты медицинского учреждения для записи к детскому психиатру

Государственное бюджетное учреждение Ростовской области центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи.

Запись на консультацию по телефону: (863) 251-14-10 в будние дни с 09:00 до 17:30

Алгоритм беседы с родителями обучающихся группы суицидального риска*

Важные рекомендации:

Посмотрите, что за родители/законные представители перед Вами. Насколько адекватно отнеслись к сообщению. Не поверили, считают, что Вы драматизируете ситуацию или, напротив, информация повергла их в шок, выражают крайнюю озабоченность, настолько растеряны, что не способны принять решение и слушать Вас. Затем принимайте решение о том, как преподнести информацию.

Не нужно пугать родителей/законных представителей. Нужно сообщить о результатах диагностики и Вашей озабоченности. Равнодушным родителям/законным представителям нужно объяснить серьезность последствий.

Не принимайте за родителей/законных представителей решений. Не обещайте помогать без их участия. Общайтесь с родителями/законными представителями до тех пор, пока не поймете, какие конкретные шаги они планируют предпринять и что уже предприняли.

В то же время, дайте родителям понять, что Вы не оставляете их один на один с проблемой.

Не сообщайте о Ваших выводах при других родителях.

Сообщение должно быть сделано корректно, без упреков родителей/законных представителей в допущении происходящего.

Алгоритм действий:

1. Пригласите родителей/законных представителей на беседу (не желательно сообщать по телефону).
2. Скажите о том, что Вы очень озабочены, что поведение ребенка (включая внешний вид, психическое состояние) очень схоже с суицидальным. Расскажите родителям/законным представителям, почему Вы сделали такие выводы, какие признаки суицидального поведения существуют.
3. Предложите обсудить план помощи ребенку, план снятия причин, провоцирующих возможную угрозу.
4. Поговорите с родителями/законными представителями о возможных причинах необычного для ребенка поведения (назовите основные причины).
5. Расспросите родителей/законных представителей о том, замечали ли они ранее признаки суицидального поведения (высказывал ли ребенок мысли о нежелании жить, предпринимал ли попытки, угрожал ли родителям и т.д.).
6. Предложите родителям/законным представителям вместе с Вами наблюдать за ребенком и отмечать все происходящие с ним изменения и обязательно держать связь с Вами, чтобы вовремя принять решение об экстренной помощи (вплоть до госпитализации, если необходимо).
7. Предложите родителям/законным представителям одновременно с наблюдением убрать с доступных мест опасные вещества (лекарства, уксус), изменить манеру общения с ребенком, больше с ним разговаривать, интересоваться его делами более подробно, по возможности, снизить нагрузку на психику ребенка (восприятие обострено), переключить ребенка с негативных мыслей на позитивные

(спланировать совместную поездку или выходные вместе и т.д.), не оставлять его надолго в одиночестве.

8. Определите с родителями/законными представителями конкретные действия, меры, которые предпримут они и Вы (образовательная организация), определите сроки, когда Вы это сделаете, договоритесь быть на связи (если ситуация сложная) или периодически общаться до момента решения проблемы.

9. Предложите родителям/законным представителям обратиться к психологу (если случай не критический), к специалистам в Вашем населенном пункте (заранее выясните, где такие имеются).

10. Расскажите родителям/законным представителям (дайте пару конкретных советов, больше не запомнят), как правильно себя вести в экстренной ситуации (что говорить ребенку, как реагировать).

11. Запишите дату Вашей встречи, суть договоренностей, сохраните Ваш исходящий звонок родителям/законным представителям (в сложной ситуации возьмите распечатку исходящих с Вашего телефона, чтобы иметь доказательства того, что Вы с родителями/законными представителями общались, созванивались, проблему поднимали, помощь предлагали). В самом худшем случае (при совершении попытки или заверченного суицида) Вам придется доказывать, что Вы не бездействовали.

*Информация с сайта «Социальное здоровье нации».

Примерная шкала оценки суицидального риска (рекомендации ВОЗ)

1. Риск отсутствует. По сути, риска нанесения себе вреда (членовредительства) не существует.

2. Незначительный. Суицидальные идеи ограничены, нет твердых планов или подготовки к нанесению себе вреда, известно всего лишь несколько факторов риска. Намерение совершить самоубийство не очевидно, но суицидальные идеи присутствуют. У индивидуума нет определенных планов и не было попыток самоубийства в прошлом.

3. Умеренный. На лицо твердые планы и подготовка с заметным присутствием суицидальных идей, возможно наличие попыток суицида в прошлом, и, по крайней мере, два дополнительных фактора риска. Или, при наличии более одного фактора риска суицида, присутствуют суицидальные идеи и намерение, но отрицается наличие четкого плана. Присутствует мотивация улучшить, по возможности, свое текущее эмоциональное состояние и психологический статус.

4. Высокий. Четкие и твердые планы и подготовка к тому, чтобы причинить себе вред, или известно, что у индивидуума были многочисленные попытки самоубийства в прошлом, наличие двух или более факторов риска. Суицидальные идеи и намерения вербализуются наряду с хорошо продуманным планом и средствами для выполнения этого плана. Индивидуум проявляет когнитивную жесткость и отсутствие надежд на будущее, отвергает предлагаемую социальную поддержку.