

Алгоритм действий работников учреждения образования при выявлении несовершеннолетних, склонных к суицидоопасному поведению

1. Выявление несовершеннолетних, склонных к суицидоопасному поведению, осуществляется работниками учреждений образования в пределах компетенции:

— при проведении с несовершеннолетними индивидуальной профилактической работы, в том числе при посещении семей на дому;

— при получении информации об аутоагрессивном поведении несовершеннолетнего в ходе мониторинга сети Интернет либо из других источников;

— при проведении бесед с обучающимися, наблюдении за ними, получении информации в отношении несовершеннолетних от третьих лиц (одноклассников, друзей, родственников) о склонности к суицидоопасному поведению;

— при проведении педагогами-психологами психодиагностического исследования суицидального поведения обучающихся.

2. К категории несовершеннолетних, **склонных к суицидоопасному поведению**, следует относить несовершеннолетних:

— **совершивших попытку суицида;**

— **имеющих тенденцию к самоповреждению** (порезы, раны);

— **демонстрирующих суицидальные угрозы** (прямые либо завуалированные);

— **переживающих тяжелые утраты** (смерть родителя, значимого человека, особенно в течение первого года после потери);

— **находящиеся в конфликтных ситуациях** (проблемы во взаимоотношениях с социальным окружением, выраженные семейные проблемы: уход из семьи значимого взрослого, развод, семейное насилие и др.);

— **имеющие признаки депрессивного расстройства.**

3. При выявлении несовершеннолетнего, склонного к суицидоопасному поведению, работники учреждения образования:

— **незамедлительно ставят в известность администрацию, педагога-психолога, педагога социального;**

— в течении 1 рабочего дня информируют, в том числе по телефону, законных представителей несовершеннолетнего, а также сообщают о возможностях: получения психологической помощи и социально-педагогической поддержки в учреждении образования, специализированной помощи (психологической, психотерапевтической, психиатрической) в организации здравоохранения, оказывающей указанные виды помощи; ограничения доступа к информации глобальной компьютерной сети Интернет

(как на компьютере, так и в телефоне), которая может причинить вред здоровью и развитию несовершеннолетнего, а также путем установления на персональный компьютер программного обеспечения с функцией «родительского контроля».

— **при выявлении средней степени риска суицида** с письменного согласия законного представителя несовершеннолетнего в течение 1 рабочего дня направляют информацию о несовершеннолетнем в организацию здравоохранения, оказывающую психиатрическую, в том числе наркологическую, психотерапевтическую помощь для организации оказания этой помощи;

— **при установлении высокой степени риска суицида** информируют законного представителя, в том числе по телефону, о необходимости прохождения несовершеннолетним психиатрического освидетельствования врачом-специалистом с решением о госпитализации в психический стационар, в том числе в принудительном порядке, и необходимости оказания несовершеннолетнему психиатрической (в том числе психотерапевтической, наркологической, психологической) помощи, в том числе в экстренном порядке; направляют информацию о несовершеннолетнем, в том числе без письменного согласия законного представителя несовершеннолетнего, в соответствии со статьей 6 Закона Республики Беларусь «О защите персональных данных» в организацию здравоохранения, оказывающую психиатрическую (в том числе психотерапевтическую, наркологическую) помощь, по месту жительства (месту пребывания) несовершеннолетнего для организации оказания данной помощи; в территориальный орган внутренних дел по месту жительства лица в случае установленного суицидального поведения.