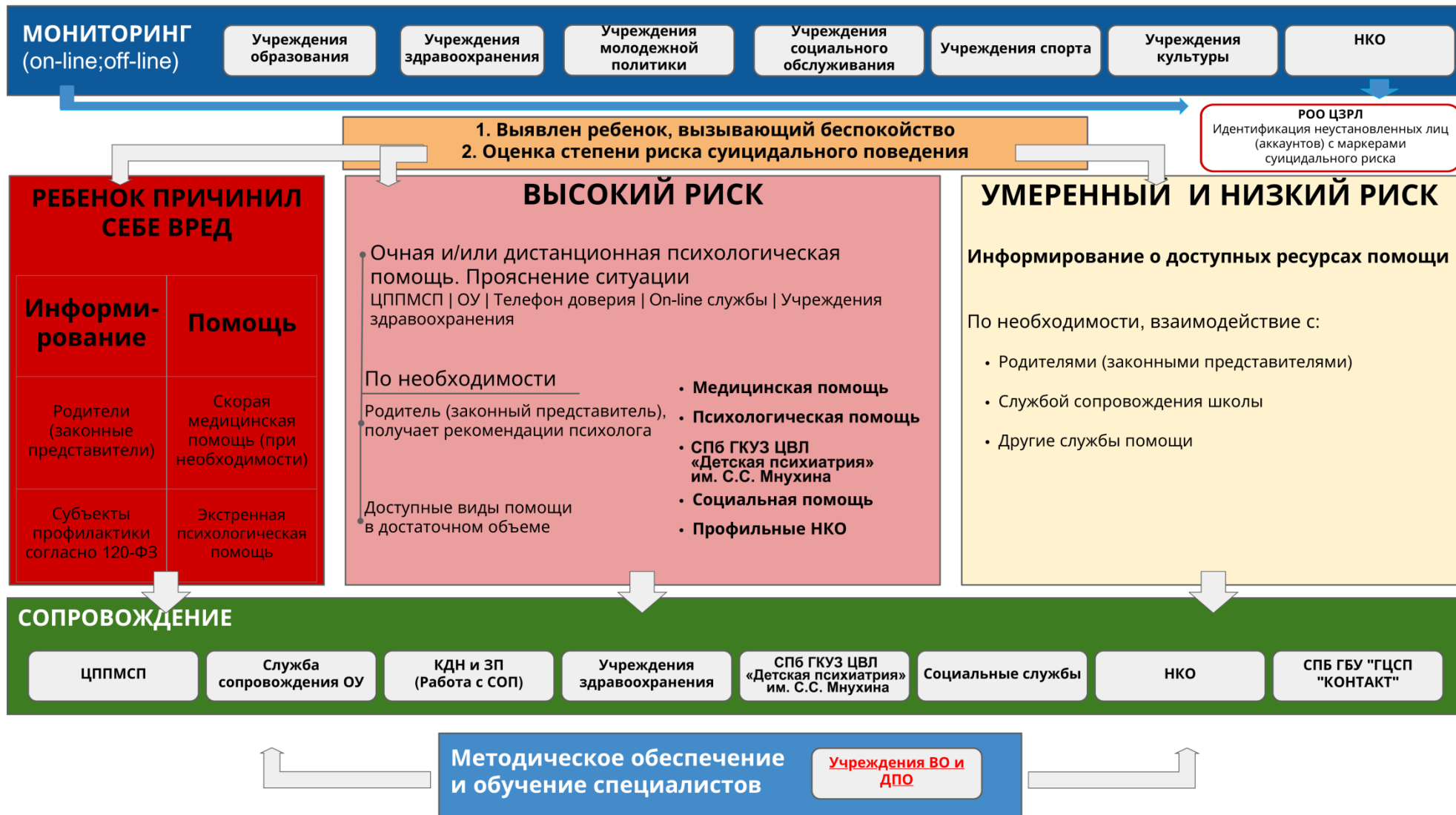


# СХЕМА взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних



# **РЕКОМЕНДАЦИИ**

## **для педагогов и социальных педагогов по работе с несовершеннолетними в случае выявления суицидального риска**

### **Маркеры суицидального состояния**

Условием эффективной работы по выявлению детей с высоким уровнем суицидального риска является своевременное обращение классного руководителя

или учителя к специалистам в случаях:

- склонность к быстрой перемене настроения, необычные вспышки раздражительности или любвеобильности;

- высказывания о нежелании жить: «Было бы лучше умереть», «Не хочу больше жить», «Я больше не буду ни для кого проблемой», «Тебе больше не придётся обо мне волноваться», «Мне нельзя помочь»;

- заметная перемена в обычных манерах поведения, наличия у ребенка серьезных поведенческих проблем (отказ от соблюдения установленных норм и правил, агрессивное поведение и т.п.);

- попытка уединиться: закрыться в комнате, убежать и скрыться от друзей

(при наличии других настораживающих признаков);

- появление у ребенка проявлений депрессивного состояния (замкнутость, «уход в себя», эмоциональные «всплески», отдаление от семьи и друзей и др.);

- пропуск обучающимися уроков и учебных дней без уважительных причин;

- употребления или предполагаемого употребления ими спиртных напитков

и других наркотических веществ;

- резкое ухудшение состояния здоровья, недостаток сна или повышенная сонливость, ухудшение или улучшение аппетита, усиление жалоб на физическое недомогание;

- признаки беспокойства, усиленное чувство тревоги;

- неряшливый внешний вид или педантичное отношение к внешнему виду;

- упадок энергии, признаки вечной усталости;

- излишний риск в поступках;

- поглощенность мыслями о смерти или загробной жизни;

- выражение безнадежности;

- раздача в дар любимых вещей и предметов, приведение в порядок всех дел;

- разговоры о собственных похоронах;

в других случаях, когда ухудшение социальных условий представляет угрозу эмоциональному благополучию подростка.

Не все из перечисленных симптомов могут присутствовать одновременно. Однако наличие двух или трех поведенческих признаков

указывает, что у ребенка может быть депрессия и ему нужна помощь специалиста.

**Вопросы, которые следует задать педагогу ребенку, который может совершить самоубийство и обратился к Вам за помощью:**

- Как дела? Как ты себя чувствуешь?
- Ты выглядишь, словно в воду опущенный, что-то случилось?
- Что ты собираешься делать?
- А что, если ты причинишь себе боль?
- Ты когда-нибудь причинял себе боль раньше? Когда это было? Что случилось?

На какой отметке шкалы ты был в то время?

- Если б я попросил бы тебя пообещать мне не причинять себе боль, то ты бы смог это сделать? Что бы помешало тебе дать обещание?
- Что помогло тебе справиться с трудностями в прошлом? Что могло бы помочь сейчас?
- От кого ты бы хотел эту помощь получить?
- Знают ли твои родители, что ты испытываешь такие трудности, сложности, душевные муки?
  - Хочешь ли ты посоветоваться со специалистом (психотерапевтом, неврологом)?

**Очень важно всегда серьезно относиться к любым угрозам, поэтому необходимо:**

- \* не разглашать полученную от ребенка информацию лицам, не имеющим отношения к происходящему, разговаривать с ребенком конфиденциально.
- \* говорить с ребенком открыто и прямо;
- \* дать ребенку почувствовать, что вам не все равно, что с ним происходит;
- \* слушать с чувством искренности и понимания;
- \* отстаивать свою точку зрения, что самоубийство – это неэффективное решение всех проблем;
- \* прибегнуть к помощи «авторитетных людей» для оказания поддержки ребенку, нуждающемуся в помощи;
- \* заключить «соглашение о несовершении самоубийства», условием которого будет обещание ребенка не причинять себе боль никоим образом;
- \* подумать, кто может помочь ребенку: пригласить родителей, школьного воспитателя или психолога, человека, которому ребенок доверяет;
- \* при необходимости пригласить психотерапевта, который может вывести ребенка из кризисного состояния; при осложненных или критических ситуациях доставить его в ближайший психоневрологический центр или больницу;
- \* просто остаться с ребенком рядом; если необходимо уйти,

оставить

его на попечение другого взрослого;

\* попытаться установить, насколько произошедшая ситуация стала кризисной и суицидоопасной;

\* попытаться выявить не только те моральные структуры личности, которые подверглись психотравматизации, но и «зоны сохранной моральной мотивации», которые могут выступить в качестве антисуицидальных факторов (такowymi могут быть чувство долга и ответственности, достоинство, гордость, совесть, стыдливость, стремление избежать негативных санкций и мнений, стремление поддержать собственный престиж и т.д.).

**В случае выявления высокого риска потенциального суицида у  
одного  
или нескольких учащихся педагог ОУ:**

1. Информировать о суицидальных намерениях учащегося узкий круг лиц, которые могут повлиять на принятие мер по снижению риска (администрацию, психолога, медицинского работника, родителей). Согласовывает с ними дальнейшие действия.
2. Поддерживает визуальный и эмоциональный контакт с ребенком, имеющим высокий уровень суицидального риска, до прибытия специалистов.

## **Информация для специалистов в случае выявления признаков суицидального поведения несовершеннолетних**

**При невозможности оценки степени риска суицидального поведения специалистами образовательных учреждений (ОУ):**

- **в дневное время** обращаться за консультативной помощью к специалистам центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи районов Санкт-Петербурга, а также государственного бюджетного учреждения Регионального центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Центр диагностики и консультирования» Санкт-Петербурга **по тел. 8 (812) 571-69-73;**

- **в нерабочее время** обращаться за помощью в СПб ГКУЗ ЦВЛ «Детская психиатрия» им. С.С. Мнухина. **Тел.: 8 (812) 576-10-10**  
**Эл. почта: [cvldp@zdrav.spb.ru](mailto:cvldp@zdrav.spb.ru)**

**В случае выявления информации без возможности идентифицировать её владельца:**

- о суицидальном риске несовершеннолетнего;
- преступлениях или правонарушениях, совершаемых в отношении несовершеннолетнего и/или несовершеннолетним в отношении иных лиц;

**в любое время** обращаться в «Центр защиты и развития личности» для анализа информации, консультирования и координации с сотрудниками правоохранительных органов. **Тел.: +7 (921) 364-88-84**  
**Эл. почта: [msb-21@mail.ru](mailto:msb-21@mail.ru)**

<b>8-800-2000-122</b>	Единый общероссийский телефон доверия для детей, подростков и их родителей (законных представителей). Анонимно и бесплатно для жителей Российской Федерации
<b>667-82-82</b>	Телефон «горячей линии» в СПб ГБУ социального обслуживания социальный приют для детей «Транзит»
<b>576-10-10</b>	Телефон доверия в СПб ГКУЗ ЦВЛ «Детская психиатрия» им. С.С. Мнухина
<b>747-13-40</b>	Телефон доверия в ГБУ ГЦСП «Контакт»
<b>712-20-70</b>	Телефон доверия в ГБОУ «Балтийский берег»