**Алгоритм муниципального межведомственного взаимодействия**

**в городе Новоалтайске**

**при оказании помощи несовершеннолетним, пережившим попытку суицида**

Муниципальное межведомственное взаимодействие планируется, организуется и контролируется в рамках **межведомственной программы комплексной помощи** несовершеннолетнему, пережившему попытку суицида (далее – МПКП).

Таким образом, МПКП определяет общую для всех субъектов профилактики стратегию и тактику работы с несовершеннолетним, пережившим попытку суицида, содержит сведения о несовершеннолетнем (Приложение 1), перечень проблем и медико-реабилитационных, социально-психологических и психолого-педагогических мероприятий по оказанию комплексной помощи (Приложение 2).

Оказание комплексной помощи несовершеннолетним, пережившим попытку суицида, осуществляется членами созданной межведомственной муниципальной группы, в составе:

врача (психиатр, педиатр, психиатр-нарколог) центральной городской больницы;

специалиста управления социальной защиты населения города;

специалиста муниципального органа управления образованием;

специалиста комплексного центра социального обслуживания населения города или его филиала;

сотрудника территориального органа внутренних дел.

**Муниципальная межведомственная группа под руководством председателя:**

обсуждает и утверждает МПКП несовершеннолетним, пережившим попытку суицида, назначает куратора случая;

координирует деятельность членов межведомственной муниципальной группы по оказанию комплексной помощи;

предоставляет секретарю краевой межведомственной группы оперативного реагирования информацию о ходе реализации МПКП несовершеннолетнему, пережившему попытку суицида, ежемесячно в течение6 месяцев, через год по итогам работы;

принимает решение об окончании оказания комплексной помощи несовершеннолетнему и отправляет ходатайство председателю краевой межведомственной группы оперативного реагирования.

**Председатель муниципальной межведомственной группы:**

не позднее 1 часа с момента получения информации о суицидальном поведении несовершеннолетнего принимает решение об оказании экстренной помощи пострадавшему несовершеннолетнему и его семье;

не позднее 72 часов назначает заседание муниципальной межведомственной группы для утверждения плана работы по оказанию комплексной помощи несовершеннолетнему, пережившему попытку суицида и его семье;

координирует деятельность представителей органов и учреждений, входящих в состав муниципальной межведомственной группы, по эффективности оказания комплексной помощи несовершеннолетнему;

организует заседания муниципальной межведомственной группы, в целях мониторинга за осуществленной работой по оказанию помощи несовершеннолетнему, пережившему попытку суицида, его семье, принятия решения об окончании или продолжении работы с несовершеннолетним и его семьей;

назначает куратора случая из членов муниципальной межведомственной группы, ответственного за координацию действий по проектированию и реализации МПКП, за ежемесячное представление информации секретарю краевой межведомственной группы оперативного реагирования о работе, осуществленной по оказанию помощи несовершеннолетнему.

**1. Содержание и порядок оказания помощив рамках межведомственного взаимодействияв городе Новоалтайске**

**1.1. Основания для оказания помощи:**

Основанием для оказания экстренной медицинской помощи несовершеннолетнему, демонстрирующему суицидальные намерения и поведение, представляющие угрозу его жизни и здоровью, является обращение государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений, либо переданные заявление или обращение в рамках межведомственного взаимодействия.

Основанием для оказания стационарной и амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, социально-психологической и психолого-педагогической помощи является наличие письменного заявления или согласия родителей (законных представителей) несовершенного, не достигшего 15-летнего возраста, наличие письменного заявления или согласия несовершеннолетнего, достигшего 15-летнего возраста.

**1.2. Кадровое обеспечение помощи**

Помощь несовершеннолетним, пережившим попытку суицида, оказывается специалистами субъектов системы профилактики:

в медицинских учреждениях (станции скорой помощи; отделение реанимации и интенсивной терапии при больнице НГБ им. Л.Я. Литвиненко, общесоматического профиля;специализированные кабинеты медико-психосоциальной работы в амбулаторных условиях) - специалисты (детский врач-психиатр, врачи-психотерапевты, детский врач-нарколог, медицинский психолог), соответствующие квалификационным требованиям по специальности «психиатрия», утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 07.07.2009 № 415н, а также квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н.

### в краевых государственных учреждениях социального обслуживания населения (КГБУСО «Комплексный центр социального обслуживания населения г.Новоалтайска») – психологи различной специализации, специалисты по социальной работе, соответствующие квалификационным требованиям, утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18.11.2013 г. № 682н.ФЗ № 442 от 23.12.2013  "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации".

в образовательных учреждениях (общеобразовательные организации) - педагоги-психологи, социальные педагоги, педагоги, соответствующие квалификационным требованиям, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26.08.2010 № 761н.

**1.3. Этапы и содержание помощи**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Вид помощи | Субъект профилактики, организация | Содержание помощи | Продолжительность | Результат |
| **1 этап. Кризисная доврачебная поддержка** |
| Доврачебная | Без ограничения | Кризисная поддержка несовершеннолетнего | разовая помощь | Отреагирование подавляемых негативных эмоций (уменьшение аффективной напряженности) |
| Оповещение родителей (если попытка суицида предотвращена субъектом профилактики) | Установление контакта с ближним окружением. Сбор экспресс-данных. Инструктирование родителей о проявлении оптимального реагирования на попытку суицида несовершеннолетнего |
| Оповещение:- председателя муниципальной межведомственной группы (Некрасова Е.Г., заместитель председателя КОА, тел: 2-15-12), секретаря мобильной группы (М.В. Нагайцева,гл. специалист, инспектор школ, тел. 2-11-40);- председателя краевой межведомственной группы оперативного реагирования (Главное управление образования и молодежной политики Алтайского края) о критическом случае | в течение 24 часов | Экспресс-анкета, служебная записка о критическом случае |
| **2 этап. Кризисное вмешательство** |
| Экстренная медицинская помощь | Станция скорой помощи (тел: 0-3), отделение реанимации, интенсивной терапии | Осмотр врачом (фельдшером) скорой помощи | разовая помощь | Стабилизация состояния и купирования соматических осложнений, представляющих угрозу жизни вследствие осуществления суицидальных действий |
| Ответственные лица медицинской организации оказавшей первичную помощь несовершеннолетнему пережившему попытку суицида:- главный врач КГБУЗ ГБ, Ходоренко С.А., (тел: 4-71-87);- детский врач-психиатр, Литвиненко Т.Л., (тел: 4-74-51) | Телефонограмма и отправка экспресс-анкеты по факту суицидальной попытки несовершеннолетнего (Приложение 1) в организационно-методический отдел КГБУЗ «Алтайский краевой психоневрологический диспансер для детей» (тел: 8(3852)684125; факс: 8(3852)685118; e-mail: akpddomo@yandex.ru) | в течение 24 часов | Координация действий медицинской организации в отношении несовершеннолетнего пережившего попытку суицида по месту его проживания.Проведение мониторинга суицидального поведения несовершеннолетних в Алтайском крае. |
| Стационарная медицинская помощь несовершеннолетнему | Краевые кризисные стационары, психиатрические больницы (по направлению врача-психиатра) | Осмотр врачом-психиатром  | 30 дней | Стабилизация психического состояния  |
| Первичный осмотр врачом-психотерапевтом | 1 прием | Определение вида и метода психотерапевтической помощи |
| Первичный осмотр медицинским психологом | 1 прием | Диагностика состояния |
| Психотерапия (индивидуальная или групповая)(психотерапевт, медицинский психолог) | 10 сеансов | Дезактуализацияавитальных намерений. |
| Психолого-педагогическая помощь ближнему окружению (обучающимся класса (группы), педагогам, родителям) несовершеннолетнего, пережившего попытку суицида | Образовательная организация, где обучается несовершеннолетний, переживший попытку суицида | Беседа педагога-психолога с классом (группой), где обучается несовершеннолетний, переживший попытку суицида  | не менее 1 раза | Стабилизация психоэмоционального состояния обучающихся, актуализация социальных ресурсов поддержки в преодолении кризисной ситуации (службы помощи, телефон доверия) |
| Беседа педагога-психолога с педагогами образовательной организации | не менее 1 раза | Определение содержания психолого-педагогического сопровождения несовершеннолетнего, пережившего попытку суицида, и коллектива, в котором он обучается  |
| Проведение родительского собрания, направленного на стабилизацию психоэмоционального климата в коллективе | не менее 1 раза | Гармонизация детско-родительских отношений.  |
| **З этап. Повышение уровня адаптации** |
| Амбулаторно-поликлиническая помощь несовершеннолетнему | Кабинет участкового врача-психиатра при ЦГБ, кабинет медицинского психолога(в амбулаторных условиях:«Д» наблюдение не менее 6 мес. (по решению ВК), «К» наблюдение не менее 1 года). | Осмотр врачом-психиатром | 1 раз в мес. в течение 1 года | Терапия психического расстройства, предотвращение повторных суицидальных действий |
| Осмотр врачом-психотерапевтом (до психотерапии и после) | не менее 2 раз | Определение вида и метода психотерапевтической помощи.Итоговая диагностика |
| Тестирование медицинским психологом (до терапии и после) | не менее 2 раз | Диагностика эмоционально-волевой сферы и риска развития социальной дезадаптации |
| Психотерапия (индивидуальная или групповая)(психотерапевт, медицинский психолог) | 10 сеансов | Дезактуализацияантивитальных намерений |
| Социально-психологическая помощь несовершеннолетнему, пережившему попытку суицида, и его семье | КГБУСО«Комплексный центр социального обслуживания населения города Новоалтайска»: - Отделение по работе с семьей (тел: 2-67-70), - Зам.директора, Щербинина Л.С., (тел: 2-02-63) | Социально-психологическое консультирование несовершеннолетнего, пережившего попытку суицида, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений | В соответствии с индивидуальной программой, исходя из индивидуальной нуждаемости | Психологическая поддержка, поиск ресурсов, создание социально-психологической поддерживающей среды в окружении несовершеннолетнего |
| Социально-психологический патронаж | Своевременное выявление кризисных ситуаций, оказание, при необходимости, социально-психологической помощи |
| Психолого-педагогическая помощь | Образовательная организация, где обучается несовершеннолетний, переживший попытку суицида | Развивающие занятия по формированию жизнестойкости в классе (группе), где обучается несовершеннолетний, переживший попытку суицида (классный руководитель, педагог-психолог) | не менее 4 занятий в течение года | Повышение у несовершеннолетнего, пережившего попытку суицида, самоуважения; актуализация антисуицидальных факторов (родители, друзья, значимая деятельность, целеполагание) |
| Коррекционно-развивающие занятия с педагогом-психологом (индивидуальные или групповые) в рамках факультатива, элективного курса | 10-20 занятий | Повышение уровня жизнестойкости посредством формирования личностных качеств: адаптивность; уверенность в себе; независимость и самостоятельность суждений; стремление к достижениям; самодостаточность |
| Индивидуальное психологическое консультирование несовершеннолетнего, пережившего попытку суицида | 1 раз и более (при необходимости)  | Мобилизация личностных ресурсов при планировании деятельности по преодолению кризисной ситуации |
| Включение несовершеннолетнего, пережившего попытку суицида, в социально значимую деятельность (социальный педагог, классный руководитель, зам. директора по воспитательной работе) | Постоянно | Повышение уровня социальной компетентности (посредством реализации плана деятельности по преодолению кризисной ситуации)  |

**1.4. Примерный перечень мероприятий субъектов системы профилактики, направленных на решение проблем несовершеннолетнего, пережившего попытку суицида**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Возможные проблемы несовершеннолетнего, пережившего попытку суицида | Задачи, выполнение которых способствует решению проблем несовершеннолетнего | Перечень мероприятий органов и учреждений профилактики, направленных на решение проблем несовершеннолетнего | Прогнозируемые изменения (аффективный, когнитивный и поведенческий компоненты) |
| **Медицинская реабилитация** |
| Соматические осложнения | Купирование соматических осложнений представляющих угрозу жизни вследствие осуществления суицидальных действий | Методы исследования, немедикаментозные методы и применение лекарственных препаратов для профилактики, лечения и медицинской реабилитации проводятся согласно стандартам медицинской помощи, утвержденным МЗ РФ. | Полноценное восстановление биологических функций организма |
| Наличие психического расстройства, которое привело к совершению суицидальной попытки | Терапия психического расстройства на всех этапах реабилитации (экстренная, стационарная и амбулаторно-поликлиническая помощь несовершеннолетнему) | Методы исследования, немедикаментозные методы и применение лекарственных препаратов для профилактики, лечения и медицинской реабилитации проводятся согласно стандартам медицинской помощи, утвержденным МЗ РФ. | Компенсация психического расстройства.Предотвращение повторных суицидальных действий. |
| Развитие посттравматического стрессового расстройства | Оказание кризисной помощи:-медикаментозная терапия-психотерапияСнижение психоэмоционального напряжения  | Методы исследования, немедикаментозные методы и применение лекарственных препаратов для профилактики, лечения и медицинской реабилитации проводятся согласно стандартам медицинской помощи, утвержденным МЗ РФ.Исключение дополнительной психологической травматизации во время прохождения реабилитации. | Предотвращение рецидивов посттравматического стрессового расстройства. |
| Наличие сочетанных форм отклоняющегося поведения (химические и нехимические зависимости, уходы из дома и бродяжничество, противоправные делинквентные поступки, сексуальные девиации) | Предотвращение социальной дезадаптации.Нивелирование негативных установок на соблюдение основных прав других людей, или важнейших соответствующих возрасту социальных норм и правил. | Медикаментозная терапия корректорами поведения дляснижение аффективных проявлений.Психокоррекционные мероприятия на выработку навыков саморегуляции с медицинским психологом, психотерапевтом.Подключение межведомственного взаимодействия всех органов системы профилактики. | Формирование установки на здоровый образ жизни.Удовлетворительная социальна адаптация.Предотвращение антивитального поведения и повторных суицидальных попыток. |
| **Социально-психологическая помощь** |
| Дезадаптация, высокий уровень тревожности, неадекватная самооценка, одиночество, замкнутость, эмоциональная неустойчивость, жалобы на состояние здоровья | Изучение особенностей личности подростка, эмоционального развития, условий жизни и семейного воспитания, расширение диапазона навыков поведения в сложных ситуациях  | Психологическая диагностика, индивидуальное и семейное психологическое консультирование, информирование о детском телефоне доверия, социально-психологический патронаж | Эмоциональный комфорт, удовлетворенность отношениями с окружающими, социальным статусом, реализацией основных потребностей, самопринятие, ощущение включенности в социальную группу, широкий круг общения, умения обратиться за помощью, социальная активность, стабильность эмоциональной сферы, соматическое благополучие, уменьшение психологической зависимости от причины, повлекшей попытку суицида, сформированность стратегий поведения в сложных ситуациях и т.д. |
| Нарушение взаимоотношений в семье | Гармонизация детско-родительских отношений | Использование технологий: «Интенсивная семейная терапия», «Сеть социальных контактов», медиативные технологии в рамках предоставления социальных услуг | В семье доверительные отношения, у членов семьи сформированы стратегии поведения в конфликтных ситуациях, родители относятся к ребенку как к партнеру и т.д. |
| **Психолого-педагогическая помощь**  |
| Инфантильность, безинициативность в деятельности, демонстрация «ведомого поведения», зависимости от чужого мнения в оценке событий | Актуализация внутренней позиции Формирование ответственности за свою модель поведения | Тренинг личностного роста (педагог-психолог).Решение нравственных дилемм, дискуссии на нравственные темы (педагог, педагог-психолог). | Самостоятельность в поступках и суждениях: решительность, настойчивость, сильно выраженное желание достичь цели |
| Отсутствие ведущих интересов | Формирование активной деятельности Отработка умений постановки жизненных целей, перехода от намерений к действиям.Развитие способности планирования своего жизненного пути | Социальное проектирование, включение в коллективно-творческие дела, ролевые и деловые игры (педагог, социальный педагог). | Участвует в разработке и реализации проектов, вовлечен в систему дополнительного образования, имеет портфолио, где отмечены его достижения.Умеет разбивать достижение результатов на этапы |
| Неадекватная оценка своих физических и интеллектуальных возможностей.Тревожность, неуверенность в себе, как следствие - страх неудачи, стресс, болезненное переживание неудач.Высокий уровень притязаний при неустойчивой самооценке и самоотношения (болезненное самолюбие, ранимость, эмоциональное «застревание» на своих переживаниях).Эмоциональная зависимость, необходимость близких эмоциональных контактов | Снижение психоэмоционального напряжения | Тренинг уверенности в себе (педагог-психолог).Сказкотерапия, арт-терапия (педагог-психолог).Сеансы аутогенной тренировки (педагог-психолог).Упражнения-визуализации | Повышение самоуважения к себе.Повышение уровня развития волевых качеств несовершеннолетнего (самооценки, самообладания, эмоциональной стабильности, терпимости, выдержки) |
| Отчуждение от образовательной организации (пропуски, низкая успеваемость и познавательная мотивация) | Восстановление утраченных связей с образовательной организацией. Повышение познавательной мотивации | Социально-педагогический патронаж. Вовлечение родителей в образовательный процесс (педагог, социальный педагог) | Отсутствие пропусков без уважительной причины |
| Иррациональное мышление, зацикленность на проблеме (эффект «тоннельного восприятия», «черно-белое» восприятие мира, мотивы несчастной любви, «меня никто не понимает») | Обучение навыкам вербального преобразования иррациональных суждений в рациональные | Практикум по преобразованию иррациональных суждений в рациональные | Овладение навыками саногенного мышления |
| Низкий социометрический статус в группе сверстников (изоляция, отверженность). Частые конфликты с любым окружением (черты максималисткого поведения, высокий уровень эгоцентризма, желание отомстить обидчикам) | Организация деятельности, направленной на формирование общественного мнения; Формирование навыка конструктивного взаимодействия подростков в конфликтной ситуации;Коррекция когнитивного и аффективного компонентов самосознания несовершеннолетнего.Повышение внутригруппового доверия и сплоченности членов группы. | Организация коллективно-творческих дел с постоянным сменном состава микрогрупп.Решение нравственных дилемм, дискуссии на нравственные темы (педагог, педагог-психолог).Служба примирения (социальный педагог).Коммуникативный тренинг (педагог-психолог).Психологические игры и упражнения из серии «Я глазами других членов группы» (педагог -психолог) | Повышение социометрического статуса несовершеннолетнего.Овладение навыками бесконфликтного общения.Овладение навыками контроля собственного эмоционального состояния и поведения, возникших в рамках межличностного взаимодействия |
| Нарушение взаимоотношений в семье. | Развитие у родителей несовершеннолетнего навыков ассертивного поведения.Формирование у родителей уверенности в собственных воспитательных возможностях | Психологическое консультирование с отработкой навыка ассертивного поведения (педагог-психолог).Песочная терапия, арт-терапия (педагог-психолог).Психологические игры и упражнения из серии «Я глазами членов моей семьи» (педагог-психолог) | Оптимизация стиля детско-родительских отношений |

Приложение 1

**Экспресс-анкета**

**по факту попытки суицида несовершеннолетнего**

|  |
| --- |
| 1. Дата обнаружения: (число), (месяц), (год), (время): |
| 1. Ориентировочное время суицида:
 |
| 1. Район, город, населенный пункт:
 |
| 1. Место совершения: (квартира, дом, сарай, другие):
 |
| 1. Ф.и.о. несовершеннолетнего (полностью):
 |
| 1. Пол: мужской женский
 |
| 1. Возраст: до 10 лет , до 12 лет , до 14 лет \_ \_ , до 16 лет , до 18 лет
 |
| 1. Дата рождения:
 |
| 1. Категория: учащийся школы:\_\_\_\_\_\_, вспомогательной , школы-интерната , гимназии , лицея
 |
| ПУ , колледж , студент ВУЗа , работающий\_\_\_\_\_\_\_, |
| не работающий\_\_\_\_\_, сирота \_\_\_\_\_, инвалид\_\_\_\_\_, опекаемый\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| 1. Состоял на учете: в школе \_\_\_\_\_\_\_, КДНиЗП \_\_\_\_\_\_, ОВД \_\_\_\_\_\_\_,

у врача-психиатра\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(диагноз), |
| имел физические (врожденные, приобретенные) дефекты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, имелись при­знаки беременности\_\_\_\_\_\_, криминального аборта. |
| 1. Статус семьи: внешне благополучная , находящаяся в социально опасном по­ложении \_\_\_\_\_, имеет жилье , не имеет жилья , проживает в данной мест­ности до 2 лет \_\_\_\_\_\_\_ , проживает постоянно \_\_ , имеет статус беженца\_, вынуж­денного переселенца , семья полная , неполная .
 |
| 1. Категория родителей: один из родителей: отчим\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , мачеха\_\_\_\_\_,многодетная семья\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, злоупотребляет спиртными напитками\_\_\_\_\_\_,
 |
| употребляют наркотические веще­ства \_\_\_\_\_, имеют судимость \_\_\_\_\_, пенсионеры \_\_\_\_\_, инвалиды\_\_\_\_\_, безработные\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| 1. Вид суицида: групповой , одиночный
 |
| 1. Ранее имели место попытки суицида\_\_\_\_\_, ранее высказывал намерение совершить попытку суицида .
 |
| 14. Попытке суицида предшествовала конфликтная ситуация: с педагогами , |
| со сверстниками , с родителями \_\_, другими родственниками \_\_\_, |
| соседями , иное (охарактеризовать)  |
| 15. Характеристика подростка по месту жительства, учебы: положительная\_\_\_, удовлетворительная \_\_\_\_\_\_, неудовлетворительная\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 16. Наличие негативных поведенческих комплексов: страх\_\_\_\_\_\_, угнетенность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, озлобленность , иные (охарактеризовать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. Официально установленный метод попытки суицида
 |
| 1. В состоянии опьянения: алкогольного , наркотического
 |
| 1. Наличие записки: , ее содержание:
 |
| Сведения заполнил (должность):  |
| Ф.и.о. (разборчиво):  |
| Подпись:  |
| Дата:  |
| Примечание: положительный ответ на вопрос экспресс-анкеты отмечается значком «X», отрицательный - значком « - » |
| Примечание: положительный ответ на вопрос экспресс-анкеты отмечается значком «X», отрицательный - значком « - » |

Приложение 2

**Межведомственная программа комплексной помощи**

несовершеннолетнему, пережившему попытку (группового / одиночного) суицида

ФИО,

Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, полных лет \_\_\_\_\_\_\_\_\_, пол \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (муж./жен.),

Домашний адрес, район:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место учебы (работы)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_класс (группа)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Общеобразовательная организация / профессиональная образовательная организация (нужное подчеркнуть)

* ранее имели место попытки суицида;
* ранее высказывал намерение совершить попытку суицида;
* метод попытки суицида \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* попытка суицида совершена в состоянии алкогольного / наркотического опьянения;
* характеристикапо месту жительства положительная / удовлетворительная / неудовлетворительная;
* характеристикапо месту учебы положительная / удовлетворительная / неудовлетворительная

**Анамнестические данные (подчеркнуть):**

* наличие психических заболеваний у родственников (каких, у кого)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* суициды и суицидальные попытки у родственников (у кого, возраст) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* наличие алкоголизма у родственников (у кого) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* наличие наркотической зависимости у родственников (у кого) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* несовершеннолетний состоит на учете в школе / ПДН / КДНиЗП;
* несовершеннолетний состоит на учете у врача-психиатра (диагноз)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* несовершеннолетний имеет физические (врожденные / приобретенные) дефекты;
* наличие у несовершеннолетней беременности (аборт);
* наличие у несовершеннолетнего депрессии / страха / озлобленности / угнетенности / др. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать)

**Социальный паспорт семьи (указать):**

* полная / неполная;
* внешне благополучная / находящаяся в социально опасном положении;
* один из родителей отчим / мачеха;
* многодетная семья;
* наличие судимости у родственников (у кого) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* наличие братьев, сестер (количество, возраст) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* наличие в семье инвалидов (кто, возраст) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* наличие в семье безработных (кто, возраст) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* наличие / отсутствие жилья
* несовершеннолетний относится к категории сирота / опекаемый

**Попытке суицида предшествовала конфликтная ситуация:**

* с родителями / родственниками (с кем)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* педагогами (с кем)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* со сверстниками (с кем)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* с любимым молодым человеком / девушкой
* иное (указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Содержание и результаты диагностики**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата проведения | Субъект профилактики | ФИО специалиста, проводившего диагностику, должность, место работы | Наименование диагностической методики | Результаты первичной диагностики | Результаты итоговой диагностики |
|  | Медицинское учреждение |  |  |  |  |
|  | Учреждение социального обслуживания |  |  |  |  |
|  | Образовательноеучреждение |  |  |  |  |

**Межведомственная программа комплексной помощи**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Выявленные проблемы (по результатам первичной диагностики), подлежащие коррекции и реабилитации | Перечень мероприятий | Сроки | ОтветственныйФИО, должность, место работы | Результат (наличие изменений в когнитивной, психоэмоциональной и социальной сфере) |
| Медицинская реабилитация |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Социально-психологическая помощь |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Психолого-педагогическая помощь |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Специалист органа, ответственного за**

**Разработку МПКП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Наименование организации (учреждения) ФИО куратора случая

**Алгоритм действий образовательной организации**

**при суицидальном поведении несовершеннолетних**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Этапы** | **Порядок действий**  | **Вид и содержание помощи**  | **Результат** |
| **На уровне ОО** | 1. | Выявление, обнаружение (педагогическим составом ОО) попытки (случая) | Кризисная поддержка несовершеннолетнего (психологическая, доврачебная, либо экстренная медицинская, с вызовом скорой помощи- 03) | Снятие психоэмоционального напряжения. Отреагирование подавляемых негативных эмоций  |
| 2. | Информирование руководителя ОО с момента обнаружения (устное обращение, служебное сообщение, докладная)  | - Оповещение родителей (если попытка суицида предотвра­щена ОО)- рекомендация (направление) на консультацию к врачу- психиатру (детский врач-психиатр Т.Л. Литвиненко) тел: 4-74-51 | Установление контакта с ближним окруже­нием. Сбор экспресс-данных. Инструктиро­вание родителей о проявлении оптимального реагирования на попытку суицида несовер­шеннолетнего |
| 3. | Действия руководителя ОО( в течение 24 часов) | Оповещение:- председателя муниципальной межведомственной группы (Некрасова Е.Г., заместитель председателя КОА, тел: 2-15-12), секретаря мобильной группы (М.В. Нагайцева, гл. специалист, инспектор школ, тел. 2-11-40). | Служебное сообщение о кри­тическом случае |
| - в течение 72 часов | - организовывает работу ОО в соответствии с приказом КОА опроведении психолого-педагогическогорасследования условий и факторов, способствующих попытке суицида и о проведении внеплановой проверки по теме: «Эффективность оказания ППМС-помощи обучающимсяв образовательной организации» |  |
| **На уровне муниципального образования (города)** | 4. | Действия председателя муниципальной межведомственной группы при поступлении сообщения от любых субъектов профилактики:  | принимает решение об оказании экстренной помощи постра­давшему несовершеннолетнему и его семье; | Назначение куратора случая из членов муниципальной межведомственной группы, ответственного за координацию действий по проектированию и реализации МПКП |
| - не позднее 1 часа с момента получения информации о суицидальном поведении несовершеннолетнего  |
| - не позднее 72 часов | -назначает заседание муниципальной межведомственной группы для утверждения плана работы по оказанию комплексной помощи несовер­шеннолетнему, пережившему попытку суицида и его семье;- издает приказ (КОА) опроведении психолого-педагогическогорасследования условий и факторов, способствующих попытке суицида и о проведении внеплановой проверки по теме: «Эффективность оказания ППМС-помощи обучающимся в образовательной организации» (в течение 3 дней). |
| **На уровне краевого межведомственного взаимодействия** | 5. | Действия председателя муниципальной межведомственной группы при поступлении сообщения от любых субъектов профилактики: - не позднее 1 часа с момента получения информации о суицидальном поведении несовершеннолетнего | Информирует председателя краевой межведомственной группы оперативного реагиро­вания (Главное управление образования и науки Алтайского края) о кризисном случае | Служебное сообщение о кри­тическом случае |
|  | - ежемесячно предоставляет информацию секретарю краевой межведомственной груп­пы оперативного реагирования о работе, осуществленной по оказанию помощи несо­вершеннолетнему |  |
|  |  |  |