**Факторы**, **способствующие формированию суицидального поведения у подростков:**

* Социально-экономическая ситуация
* Этнокультуральные особенности
* Агрессивная информационная среда
* Нарушенные взаимоотношения в семье
* Семейная история суицида
* Школьная неуспешность
* «прессинг» успеха
* Отвержение в среде сверстников
* Личностные особенности
* Несформированность социально-важных навыков
* Психические заболевания (патология)
* Психотравма по потере близкого родственника
* Смерть близкого человека
* Перенесенное насилие
* Конфликт со значимым человеком
* Ранняя беременность
* Употребление ПАВ

Кристаллизующими факторами являются определенные ситуации, которые невольно стали своего рода «последней каплей» в кризисной ситуации, явились «пусковым механизмом» для совершения суицида (ссора с родителями, «несчастная любовь», страх наказания, конфликт со сверстниками.

**^ Типология суицидального поведения:** истинный, аффективный, демонстративный.

**Истинный суицид** – определяется желанием умереть, избавиться от невыносимых страданий. По своей природе это акт отчаяния, когда человеку кажется, что он исперчал все свои силы и возможности повлиять на ситуацию. Редко бывает спонтанным, хотя иногда и выглядит довольно неожиданным. Такому суициду всегда предшествуют угнетенное настроение и депрессивное состояние.

**^ Аффективный суицид** – является импульсивной спонтанной реакцией на возникшую ситуацию в виде эмоционального аффекта (взрыва негативных эмоций), обусловленной потребностью в разрядке высочайшего психофизического напряжения. Происходит в результате недостаточной саморегуляции психоэмоционального состояния, используются «попавшие под руку» средства.

**^ Демонстративный суицид** – не связан с желанием умереть, является способом привлечь внимание к своей беде или вызвать жалость и сострадание окружающих. Это своеобразный «крик о помощи». Суицидальное поведение может окрашиваться чувством мести обидчикам, «которые потом пожалеют», в нем могут проявляться черты упрямства в достижении цели любой ценой (вернуть любимого, добиться от родителей внимания или материальных вещей и т.д.). При этом истинное желание умереть отсутствует или понятие смерти не сформировано. Смертельный исход чаще бывает следствием роковой случайности.

По личностному смыслу самоубийства можно выделить следующие мотивационные варианты суицидального поведения:

* **«Протест, месть»** - подросток считает, что его интересы ущемляются, его обижают, но в силу невозможности адекватно ответить на притеснения, агрессию в отношении обидчиков он переводит на себя.
* **«Призыв»** - подросток своим поступком как бы взывает к помощи других, значимых для него лиц, в разрешении его ситуации.
* **«Избегание» (наказания или страдания**) – смысл суицида заключается в избежании непереносимости какой-либо угрозы или невыносимого страдания путем самоустранения.
* **«Самонаказание»** - подросток совершал поступок, который он не может себе простить. Происходит как бы раздвоение личности на «судью и подсудимого». Наказывая себя, он тем самым искупает свою вину.
* **«Отказ»** - отказывается от жизни в силу того, что по его мнению, он потерял что-то важное для себя и никогда не вернет того, что было.

Приведенная типология мотивационных вариантов суицидального поведения совпадает с аналогами общеповеденческих стратегий в ситуации конфликта. Сложившаяся предпочтительность личности реагировать по определенному типу дает возможность прогноза и профилактики суицидальных намерений на ранних этапах развития конфликта, зная личностные особенности подростка.

**^ Как распознать суицидальное поведение?**

В профилактике суицидов самым главным является вопрос: как же распознать суицидальные намерения ребенка (подростка), чтобы помешать реализоваться страшному замыслу? Абсолютно точных признаков суицидального риска нет, но наиболее общими являются следующие признаки.

**^ Словесные признаки.** Человек, готовящийся совершить самоубийство, часто говорит о своем душевном состоянии. Он или она могут:

- прямо и явно говорить о смерти:

* «Я собираюсь покончить с собой»;
* «Я не могу так больше жить».

- косвенно намекать о своем намерении:

* «Мне все надоело, не хочу видеть, ничего делать»;
* «Потерпите, недолго вам осталось со мной мучиться»;
* «Вы еще пожалеете, но будет поздно».

- много шутить на тему самоубийства.

- проявлять нездоровую заинтересованность вопросами смерти, загробной жизни, похоронными ритуалами.

**^ Поведенческие признаки.** Он или она могут:

- раздавать вещи, имеющую большую личную значимость, окончательно приводить в порядок дела, мирится с давними врагами.

- демонстрировать радикальные перемены в поведении:

* Есть слишком мало или слишком много;
* Стать неряшливым;
* Спать слишком много или слишком мало;
* В отношении к школе – пропускать занятия, не выполнять домашние задания, избегать общения с одноклассниками;
* В поведении – проявлять раздражительность, угрюмость, находиться в подавленном состоянии, настроении, вялость и апатия;
* В отношении к близким – замкнуться от семьи и друзей;
* В отношении к миру – быть чрезмерно деятельным или наоборот, безразличным к окружающему миру;
* Внезапно, без видимых причин, переходить от длительной депрессии к внутренней сосредоточенности и внешнему спокойствию;
* Стремиться к длительному уединению, совершать тайные приготовления, объяснить которые подросток отказывается или объясняет неубедительно;
* Рост употребления алкоголя или наркотиков.
* Чувство вины, упрек в свой адрес, ощущение бесполезности и низкая самооценка.

**^ Ситуационные признаки.** Человек может решиться на самоубийство, если:

- социально изолирован (не имеет друзей), чувствует себя отверженным;

- живет в нестабильном окружении (серьезный кризис в семье – в отношениях с родителями или родителей друг с другом); алкоголизм – личная или семейная проблема;

- ощущает себя жертвой насилия – физического, сексуального или психологического;

- предпринимал ранее попытки суицида;

- имеет склонность к самоубийству вследствие того, что оно совершалось кем-то из друзей, знакомых или членов семьи;

- перенес тяжелую потерю (смерть кого-то из близких, развод родителей);

- слишком критически настроен по отношению к себе.

**^ Возможные возрастные особенности реагирования детей на кризисную ситуацию**

|  |
| --- |
| **Дошкольный возраст** |
| ***Симптомы*** | ***Помощь*** |
| Беспомощность и пассивность | Обеспечение поддержки, отдыха, комфорта, хорошее питание, возможность играть, рисовать |
| Генерализованный страх | Восстановление защиты со стороны взрослых |
| Тревожная привязанность (цепляется за взрослого, отказывается оставаться один) | Обеспечение постоянной заботы и ухода |
| Поведенческая регрессия (сосание пальца, энурез, лепетание) | Не ругать, перетерпеть эти временные явления |
| Расстройства сна | Поощрение рассказов о том, что снится; посидеть с ребенком перед сном  |
| Недостаточность вербализации- элективный мутизм, повторяющиеся проигрывания случившегося | Помощь в вербализации общих чувств, жалоб того, что беспокоит ребенка. Дать возможность проиграть травматические события |
| Соматические жалобы | Помощь в идентификации испытанных во время события телесных ощущений, снятие мышечного напряжения, восстановление дыхания, релаксация |
| **^ Младший школьный возраст** |
| Поглощенность собственными действиями во время события  | Помощь в выражении скрытых переживаний события, чувств, мыслей по поводу происшедшего  |
| Специфические страхи, запускаемые воспоминаниями | Помощь в идентификации и выражении воспоминаний, тревог, беспокойства |
| Пересказы и проигрывание события | Дать возможность говорить и играть, объяснить, что чувства и реакции ребенка нормальны |
| Нарушения сна | Поддержка в рассказах о снах, выражении чувств |
| Забота о своей безопасности, безопасности других | Помочь поделиться беспокойством, тревогами, успокоить реалистической информацией |
| Соматические жалобы | Помочь идентифицировать испытанные во время события телесные ощущения, снятие мышечного напряжения, восстановление дыхания, релаксация |
| Забота о других жертвах и их семьях | Поощрение конструктивных действий |
| **^ Подростковый возраст** |
| Взгляд со стороны, стыд, вина, страх | Побуждение к обсуждению события, связанных с ним чувств |
| Соматические жалобы | Помочь идентифицировать испытанные во время события телесные ощущения, снятие мышечного напряжения, восстановление дыхания, релаксация |
| Тревожное осмысление своих страхов, чувства уязвимости и других эмоциональных реакций, страх казаться ненормальным | Помощь в осознании своих чувств в понимании того, что способность переживать такой страх – признак взрослости; поощрение понимания и поддержки в среде сверстников |
| Посттравматические срывы (злоупотребление алкоголем, наркотиками, конфликтное поведение) | Помощь в понимании того, что такое поведение – попытка блокировать свои реакции. Помощь в осознании реакций, расширение представлений о формах совладающего поведения |
| Резкие изменения в межличностных отношениях | Обсуждение возможных трудностей в отношениях со сверстниками и семьей |
| Отрицание трудностей, связанных с пережитыми событиями | Дать информацию, где может получить помощь в случае необходимости. Отслеживание состояния |
| Радикальные изменения жизненных установок, влияющих на формирование идентичности | Связать изменения установок с влиянием травмы |

**^ Основные направления превентивной деятельности
в образовательных учреждениях**

|  |  |
| --- | --- |
| **Образовательное учреждение** | **Школьная психологическая служба** |
| Строгий контроль за исполнением п.6 ст. 15 ФЗ «Об образовании» |  |
| Учет детей, систематически пропускающих уроки, профилактика школьной дезадаптации | Профилактика школьной дезадаптации |
| Организация досуга и занятости подростков |  |
| Создание условий для развития психологической службы |  |
| Обеспечение психологической безопасности образовательной среды |
| Реализация развивающих программ, направленных на развитие социально-важных навыков, позитивных жизненных установок, потребности к самореализации и саморазвитию |
| Оказание помощи ребенку и его семье в кризисной ситуации |
| Повышение психологической компетентности педагогов |
| Повышение воспитательской компетентности родителей |
| Взаимодействие с другими социальными институтами и организациями |  |

Для эффективности профилактической деятельности каждому педагогу необходимо четко представлять себе круг вопросов и полномочий, в пределах которых он может и должен действовать. «Прояснение» стоящих перед школой задач способствует повышению адресности оказания помощи, четкости взаимодействия всех субъектов образования, вооружению педагогов необходимыми знаниями и навыками в этой области, и в конечном итоге, предотвращению суицидов среди обучающихся.

Основным содержанием деятельности школы по профилактике суицидов является создание в школе условий для формирования личности школьника уверенного в себе, позитивно настроенного, способного к самостоятельному разрешению сложных ситуаций, а также информационно-просветительская работа среди родителей и педагогов, оказание социальной и психологической помощи детям и их семьям. Среди родителей и педагогов необходимо распространять знания о факторах риска, сигналах риска самоубийств, способах оказания помощи, предоставлять информацию об источниках помощи, также работа с родителями должна быть направлена на формирование гармоничных взаимоотношений с ребенком. Детей необходимо учить способам выхода из кризиса, навыкам разрешения конфликтов, умению обратится за помощью в крайнем случае.

**1. Превенция**

**Превенция -** первичная (универсальная) профилактика суицидов несовершеннолетних является прерогативой образовательных учреждений. Реализуется в русле следующих направлений деятельности системы образования:

* ***реализация психолого-педагогических и информационно-обучающих мероприятий,*** направленных на создание условий для формирования самодостаточной и активной личности ребенка. С целью создания развивающей среды в образовательных учреждениях в рамках плана по воспитательной работе реализуется план мероприятий, направленных на профилактику суицидального поведения учащихся. Кроме того, в учебно-воспитательном процессе предусмотрено внедрение образовательных коррекционно-развивающих программ, направленных на формирование у учащихся жизненно важных навыков (позитивного отношения к себе и к окружающим, навыков саморегуляции психоэмоционального состояния, умения разрешать конфликты и адекватно вести себя в стрессовых ситуациях). К важным психолого-педагогическим мероприятиям относятся уроки психологии различной направленности, зависимости от программ, используемых педагогами-психологами. Тем не менее, во всех программах сквозной темой должно проходить обучение подростков жизненно важным навыкам. Большое значение в профилактике придается повышению активности самих подрост­ков, формированию у них чувства ответственности за свою жизнь, навыков самоорганизации и самореализации (развитие форм уче­нического самоуправления, волонтерского движения «Сверстник-сверстнику», групп само-и взаимопомощи).
* ***обеспечение полноценной внеучебной деятельности учащихся****,* направленной на формирование у них инициативы, самостоятельности, полноценной социализации школьников – является со­ставной частью процесса воспитательной работы, peaлизуемой в каждой школе. Раскрытие потенциала каждого ребенка, создание «ситуации успеха», «простраивание» жизненной перспективы са­мореализации способствуют повышению уверенности в себе и своих силах, нацеленности детей на активную позицию в жизненном пространстве.
* ***своевременное выявление группы риска по суицидальному пове­дению среди учащихся*** *-* с целью оказания своевременной и ком­плексной помощи ребенку в разрешении возникшей сложной ситуации. Про скрининг-диагностику личностных особенностей детей, позволяющую в какой-то мере выявить детей с высокой сте­пенью вероятности формирования суицидального поведения было указано выше.
* ***обеспечение психологической безопасности образовательной среды в школах -***с целью недопущения случаев физического и психическо­го насилия по отношению к учащимся, необходимо обратить особое внимание на повышение психологической компетентности педагогов и неукоснительное соблюдение ими педагогической этики.
* ***повышение воспитательской компетентности и ответственно­сти родителей*** *-* как было указано выше, семья является основ­ным фактором в формировании защитных ресурсов ребенка, жиз­ненных смыслов и целеполагания, его уверенности в себе, умении ставить и реализовывать цели. К сожалению, в сложное, кризисное время современной ситуации многие родители ощущают воспи­тательскую некомпетентность, не умеют понимать детей, затруд­няются в их воспитании. В связи с этим вопрос повышения пси­хологической культуры и родительской ответственности является основным направлением в работе школы с семьей. Современное обеспечение взаимодействия семьи и школы на принципах пар­тнерских отношений и современных форм организации (с исполь­зованием интерактивных методов просвещения) в итоге оказывает существенное влияние на гармонизацию детско-родительских от­ношений в семье.

1. **Интервенция**

**Интервенция (вторичная профилактика)** – оказание помощи при наличии суицидальных намерений у ребенка.

Слово «интервенция» происходит от латинских слов inter (меж­ду) и venire (приходить). Суицидальная интервенция, являясь «вхождением между», представляет собой процесс предотвращения акта саморазрушения. Она заключается в контакте лицом к лицу с отчаявшимся человеком и оказании ему эмоциональной поддерж­ки и сочувствия в социальном, психологическом или экзистенци­альном кризисе.

Даже самое страстное желание умереть по своей психологиче­ской сущности является амбивалентным. Часть личности хочет жить, другая стремится уйти в небытие. Суицидальная настроен­ность души является преходящей — эти чувства могут появляться, исчезать, возникать снова, но почти всегда проходят. Эта зако­номерность является основой суицидальной интервенции. Кроме того, очень многое зависит от того, кто приходит на помощь и спасает жизнь другого.

В отличие от бытующего представления, что суицидальной ин­тервенцией может и должен заниматься только специально подго­товленный человек (желательно, психиатр), практика показывает, что внимательный, неравнодушный, владеющий основными зна­ниями в области суицидологии и, главное, находящийся рядом, педагог может оказать ребенку помощь гораздо быстрее и эффек­тивнее. Психологическая компетентность, высокие личностные качества педагога, «проработанность» темы смерти для себя лич­но - являются залогом успеха действий педагога в предотвраще­нии ситуации суицидального риска для подростка.

Основным методом интервенции является **беседа с ребенком**, в содержании которой прослеживаются следующие моменты:

* ***установление доверительного контакта*** *-* очень важный этап беседы, от которого зависит эффективность интервенции. Заинтересованность в судьбе ребенка, сочувствие и готовность помочь ему, полное принятие ребенка и его проблем способствуют высокой степени откровенности разговора. «Похоже, у тебя что-то случилось. Что тебя мучает?» — так можно начать разговор о про­блемах ребенка. При этом очень важно умение спокойно и пони­мающе выслушивать ребенка, не спорить с ним, не убеждать, что у других проблемы гораздо хуже, также непозволительно крити­ческое или снисходительное (ироничное) отношение педагога. «Я очень ценю твою откровенность, поделиться своими чувствами - это непросто, тут нужно определенное мужество». Если состояние ребенка действительно критическое, не бойтесь задать вопрос «Ты думал о самоубийстве?» Как показывает опыт, одним только во­просом трудно спровоцировать совершение суицида само по себе. Наоборот, тем подросткам, которые уже думали об этом, наглядно демонстрируется возможность спокойного и взвешенного обсуж­дения этой проблемы, что помогает снять «табу» с темы самоубийства и порожденные им страхи.
* ***оценка степени риска*** *-* вопрос «Каким образом ты собира­ешься это сделать?» поможет определить степень суицидального риска: чем более подробно и детально разработан план самоубий­ства, тем выше вероятность его осуществления.
* ***«отреагирование» негативных переживаний и чувств***проговаривание вслух своих самых сокровенных мыслей и переживаний уже само по себе минимизирует степень их тяжести для человека. Это объективное свойство человеческой психики, которое не за­висит ни от пола, ни от возраста, ни от национальности. В беседе с ребенком нужно незаметно подводить к тому, чтобы он говорил не только о фактах, своих мыслях и предположениях, но и непо­средственно о своих чувствах (злость, обида, страх, вина и т.д.). Четкое обозначение субъективно переживаемых эмоций позволяет вовремя сбрасывать их гнетущее воздействие на состояние ребен­ка, предупреждает их накопление и «накручивание» и таким об­разом предотвращает аффект (взрыв эмоций), когда подросток уже просто не в силах владеть собой.
* ***выяснение представлений ребенка о смерти*** *-* в ходе беседы следует тактично выяснить, насколько ребенок представляет себе неотвратимость смерти и соотносит с ней последствия своих суи­цидальных намерений. Для подростков защитным фактором мо­жет служить даже простое описание физиологических изменений у человека при различных способах самоубийства, обуславливаю­щих неприглядный внешний вид суицидента. Довольно часто в «концепции смерти» у ребенка выявляется наличие «непереработанного» горя по потере близкого человека, и здесь есть смысл по­сле описания чувств, связанных с его смертью, вызвать у ребенка светлые воспоминания, «перевести психическую энергию потери на знак плюс». Смысл жизни, ценность и высшее предназначение каждого человека является сквозной, но тщательно «педалируемой» темой всей беседы с ребенком.
* ***конструктивное разрешение проблемной ситуации*** *-* совмест­ный поиск выхода из сложившейся кризисной ситуации (выяс­нение истинных причин, расширение «угла зрения» ребенка на проблему, анализ использованных способов разрешения и поиск новых, еще неапробированных) позволяет ребенку продвинуться в понимании проблемы и таким образом скорректировать имеющие­ся неадаптивные установки. Чтобы преодолеть «суженность созна­ния» у подростка, желательно опираться на уже имеющийся у него опыт («Было ли у тебя когда-нибудь раньше такое чувство?», «А как ты тогда вышел из той ситуации?»), можно привести в качестве примера свой личный опыт из детства, опыт близких и знакомых подростка.
* ***«вывод на ресурс»*** *-* в конце беседы обязательно следует про­вести «минутку релаксации» с целью расширения адаптивных воз­можностей и ресурсов: попросить ребенка закрыть глаза, рассла­биться — «Вспомни самое приятное, счастливое событие в твоей жизни». Как правило, это событие связывается с чувством покоя, счастья, наполненности жизни. При обсуждении желательно за­фиксировать внимание ребенка на ощущениях в организме (рас­слабленность мышц, легкость в теле). В случае, если воспоминание оказалось связано с умершим человеком (например, матерью) стоит обсудить, что дает ребенку это воспоминание, поднести к смыслу жизни и предначертанию каждого человека, родившегося на этой земле. Если ребенок не расслабился, для полного эффекта стоит еще поговорить о том, что и кто еще волнует его, вызывает эмоциональное оживление и радость.
* ***заключение «терапевтического договора» -*** в конце разговора нужно попросить ребенка об обещании обязательно связаться с вами, если ему опять понадобится помощь: «Давай договоримся: если тебе опять будет плохо, ты обязательно ко мне подойди, и мы с тобой поговорим». Ощущение ребенка, что ему есть к кому обратиться за помощью, и умение попросить ее заведомо снижают чувство тревожности и одиночества.

1. **Поственция**

**Поственция (третичная профилактика)** — профилактика рас­ширенного суицида (повторных случаев по подражанию) и ком­плексная реабилитация ближайшего окружения суицидента (одноклассники, друзья, родственники, педагоги) в случае завершенного суицида.

Термин «поственция» происходит от латинского «post», что означает «после», «в последующем», «позже», и слова «venire» (сле­довать). Термин впервые был предложен Эдвином Шнейдманом (1971) для обозначения процесса помощи семье и друзьям после смерти от суицида близкого человека.

Осуществляет междисциплинарная группа психолого-педагогического сопровождения при муниципальном управлении образования. Поственция включает в себя следующий комплекс реабилитационных мероприятий для ближайшего окружения суицидента:

* ***психологический дебрифинг для одноклассников, педагогов*** *-* это методика организованного обсуждения инцидента в классе, с це­лью минимизации травматических переживаний — проводится спе­циалистом междисциплинарной группы, прошедшим специальную подготовку, сроки — в течение 48 часов после происшедшего;
* ***индивидуальное психологическое консультирование***детей, роди­телей, педагогов — по запросам;
* ***содействие в организации медико-социальной реабилитации де­тей***(госпитализация детей, наиболее тяжело переживающих утра­ту, направление в профилактории, детские лагеря и др.);
* ***организации дополнительных мер по созданию здоровьесберегающей среды и профилактике расширенного суицида***(классные часы на формирование позитивного мышления, нравственных ценностей и смысла жизни, тренинги, родительские собрания, школьные ак­ции «Я выбираю жизнь», конкурсы рисунков и сочинений «Раз­ноцветная жизнь», кинолекторий и т.д.).

**^ Порядок взаимодействия педагогов ОУ по раннему выявлению группы риска по суицидальному пове­дению среди учащихся**

* **Классный руководитель:**

* 1. Своевременно выявить и поставить на внутришкольный профилактический учет обучающихся, находящихся в социально опасном положении и в трудной жизненной ситуации, а также нуждающихся в индивидуальном психолого-педагогическом подходе;
	2. Совместно с педагогом-психологом и социальным педагогом составить индивидуальный план работы по выявлению группа риска по суицидальному поведению обучающихся.
	3. Усилить контроль за жилищно-бытовыми условиями семей находящихся в социально опасном положении, обучающихся находящихся в трудной жизненной ситуации, а также нуждающихся индивидуальном психолого-педагогическом подходе;
	4. Своевременно выявлять несовершеннолетних, проживающих у родственников, других семьях без отсутствия на то законных оснований (оформление временной опеки). Информировать органы опеки и попечительства, Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции ВУУО и отдел воспитательной работы и дополнительного образования детей ВУУО о данных фактах;
	5. Систематически организовать посещение на дому, рейды, обходы с целью выявления несовершеннолетних детей, находящихся в социально опасном положении и в трудной жизненной ситуации, а также нуждающихся индивидуальном психолого-педагогическом подходе;
	6. Систематически обновлять банк данных внутришкольного профилактического учета и предоставлять информацию Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции ВУУО и отдел воспитательной работы и дополнительного образования детей ВУУО;
	7. Осуществлять постоянное педагогическое наблюдение (контроль) за поведением обучающихся этой категории;
	8. Своевременно информировать и привлечь необходимых специалистов (медицинских работников, социальных работников и органов профилактики) для проведения консультаций с детьми и родителями, оказания им адресной помощи.
	9. Информировать учителям-предметникам о детях нуждающихся в индивидуальном психолого-педагогическом подходе и проводить совместное наблюдение за психоэмоциональным состоянием и поведением несовершеннолетних.

* **^ Социальный педагог**
	1. Подробное  изучение     социально-педагогических     характеристик  классов     и индивидуальных характеристик учащихся из данных классных руководителей при составлении социального паспорта ОУ, а также из собеседований с классными руководителями.
	2. Совместно с педагогом-психологом и классным руководителем составить индивидуальный план работы по выявлению группа риска по суицидальному поведению обучающихся.

* 1. Участие в работе методического объединения классных руководителей для
	своевременного получения информации об учащихся и их семьях (выявление личностных и семейных проблем).
	2. Составление картотек учащихся, попадающих в «группу риска» и семей, с которыми необходима постоянная социально-педагогическая и психологическая работа (социальный патронаж)
	3. Использование различных форм работы с родителями в целях их информирования и просвещения (родительские собрания, консультирование, анкетирование, родительский лекторий и т.д.)
	4. Организовать социально-педагогическое и психологическое сопровождение
	пострадавшего и оказания необходимой помощи (коррекция детско-родительских
	отношений, индивидуальная работа с каждым членом семьи, коррекция особенностей поведения и общения с участниками образовательного процесса, предотвращение агрессивного поведения и межличностных конфликтов и т. д.).
	5. В системе воспитательной работы ОУ со всеми участниками образовательного процесса вести просветительскую работу по предотвращению суицидального поведения подростков.

* **Педагог-психолог**
	1. Проведение психологической диагностики в целях выявления высокой тревожности, депрессивного состояния, дезадаптации и т.п.
	2. Своевременное выявление группы риска по суицидальному поведению среди учащихся с целью оказания своевременной и комплексной помощи ребенку в разрешении возникшей сложной ситуации.
	3. Совместно с классным руководителем, социальным педагогом составить индивидуальный план работы по выявлению группа риска по суицидальному поведению обучающихся.
	4. Проведение индивидуальных консультаций и коррекционных занятий направленных на формирование у учащихся жизненно важных навыков (позитивного отношения к себе и к окружающим, навыков саморегуляции психоэмоционального состояния, разрешать конфликты и адекватно вести себя в стрессовых ситуациях).
	5. Информирование в различных формах в целях повышения воспитательской компетентности и ответственности родителей проведение и участие в форме практикумов и тренингов (родительские собрания, консультирование, анкетирование, родительский лекторий и т.д.)
	6. Оказать психологическую помощь ребенку, не оставлять его одного, без наблюдения взрослых до разрешения ситуации и приведения ребенка в адекватное психологическое состояние.
	7. Распространить российские, республиканские «Телефоны доверия» горячей линии, а также родители (или лица, их заменяющие), обучающиеся могут обратиться за психологической помощью в кризисной ситуации в центрах психолого-педагогической реабилитации и коррекции и социально-психологической поддержки молодежи г. Вилюйска.

* **Учителя-предметники**
	1. Информировать классному руководителю о выявленных психоэмоциональных состояний, поведений обучающихся, оказывать индивидуальный подход, учитывая возрастные особенности, создать безопасную атмосферу в группе;

4.2. Осуществлять постоянное педагогическое наблюдение (контроль) за поведением обучающихся этой категории во время учебного процесса;

4.3. Разработать и внедрить в образовательные программы, направленных на формирование у детей и подростков коммуникативных навыков, позитивного отношения к себе и к окружающим, навыков саморегуляции психоэмоционального состояния, умения разрешать конфликты и адекватно вести себя в стрессовых ситуациях;

4.4. Проводить различные формы информационно-просветительской работы ( конференции, деловые игры, проектная деятельность) на темы особенностей подросткового возраста, психологии отклоняющегося поведения среди детей и подростков, причинах и признаках подростковых суицидов, неформальных молодежных течений, взаимодействия семьей и др.). Желательно использование совместных форм деятельности (педагоги-учащиеся, педагоги-родители, сверстник-сверстнику).

* **^ Администрация школы**
	1. Оперативно информировать Вилюйское УУО, МКДН и ЗП, о семьях и детях находящихся в социально опасном положении, в трудной жизненной ситуации, и нуждающихся в индивидуальном психолого-педагогическом подходе.
	2. Проводить    профилактические    мероприятия    по    предупреждению    суицидального поведения, направленные на гармонизацию социально-психологического микроклимата в педколлективах, профилактику синдрома профессионального выгорания педагогов (тренинги личностного роста, командное взаимодействие в коллективе, группы профессиональной взаимопомощи).
	3. Организовать и участвовать на курсы повышения квалификации.

5.4.Усилить контроль по обеспечению взаимодействия с органами профилактики при

организации и проведении индивидуальной профилактической работы в отношении

обучающихся этой категории.

* 1. Своевременное выявление случаев суицидального поведения и оказание оперативной помощи детям и подросткам, позволит сохранить их жизнь и здоровье, обеспечить их защиту;

**Информация**

**о завершенных суицидах (с летальным исходом) и незавершенных (попытках суицида) среди детей и подростков, обучающихся в общеобразовательных учреждениях за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | **Параметры**  | **Содержание**  |
| 2 | ФИО |  |
|  | Дата рождения |  |
|  | Пол |  |
|  | Национальность |  |
|  | Место проживания |  |
|  | Место учебы (школа, класс ) |  |
|  | Школьная успеваемость, внеучебная деятельность |  |
|  | Отношение со сверстниками |  |
|  | Личностные особенности |  |
|  | Особенности семейной ситуации |  |
|  | Дата совершения суицида |  |
|  | Способ совершения суицида |  |
|  | Описание ситуации суицида |  |
|  | Общее заключение о причинах суицида  |  |
|  | Информация о реабилитационной работе с суицидентом (в случае попытки) и с ближайшим окружением (в случае завершенного суицида) |  |
|  | Создание междисциплинарной группы психолого-педагогического сопровождения при МУУО (с указанием выполненной работы) |  |
|  | Заключение комиссии служебного расследования МУУО |  |
|  | Принятые меры дисциплинарного взыскания |  |