

**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 течение 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 помощи в рамках межведомственного взаимодействия в 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) несовершеннолетнего, 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 близким 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)	10 сеансов	Дезактуализация авиальных намерений.

		(психотерапевт, медицинский психолог)		
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.

3 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	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	10 сеансов	Дезактуализация антивитаальных намерений

	менее 1 года).	групповая) (психотерапевт, медицинский психолог)		
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 нуждемости	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	1 раз и более (при	Мобилизация личностных ресурсов при планировании деятельности по преодолению

		консультирование несовершеннолетнего, пережившего попытку суицида	необходи мости)	кризисной ситуации
		Включение несовершеннолетнего, пережившего попытку суицида, в социально значимую деятельность (социальный педагог, классный руководитель, зам. директора по воспитательной работе)	Постоянн о	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 -психотерапия Снижение 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 для снижения аффективных проявлений. Психокоррекционные мероприятия на выработку навыков саморегуляции с медицинским психологом,	Формирование установки на здоровый образ жизни. Удовлетворительная социальная адаптация. Предотвращение антивиталяного поведения и повторных суицидальных попыток.

		психотерапевтом. Подключение межведомственного взаимодействия всех органов системы профилактики.	
Социально-психологическая помощь			
Дезадаптация, высокий уровень тревожности, неадекватная самооценка, одинокчество, 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	В семье доверительные отношения, у членов семьи сформированы стратегии поведения в конфликтных ситуациях, родители относятся

		предоставления социальных услуг	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,	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)

ранимость, эмоциональное «застревание» на своих переживаниях). Эмоциональная зависимость, необходимость близких эмоциональных контактов			
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, заикленность 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 максималистского 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	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	Повышение социометрического статуса несовершеннолетнего. Овладение навыками бесконфликтного общения. Овладение навыками контроля собственного эмоционального состояния и поведения, возникших в рамках межличностного взаимодействия

	внутригруппового доверия и сплоченности членов группы.	упражнения из серии «Я глазами других членов группы» (педагог -психолог)	
Нарушение взаимоотношений в семье.	Развитие у родителей несовершеннолетнего навыков асертивного поведения. Формирование у родителей уверенности в собственных воспитательных возможностях	Психологическое консультирование с отработкой навыка асертивного 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

**Экспресс-анкета
по факту попытки суицида несовершеннолетнего**

1. Дата обнаружения: (число), (месяц), (год), (время):
 2. Ориентировочное время суицида:
 3. Район, город, населенный пункт:
 4. Место совершения: (квартира, дом, сарай, другие):
 5. Ф.и.о. несовершеннолетнего (полностью):
 6. Пол: мужской женский_
 7. Возраст: до 10 лет ____ , до 12 лет ____ , до 14 лет ____, до 16 лет _____ , до 18 лет _____
 8. Дата рождения:
 9. Категория: учащийся школы: _____, вспомогательной _____, школы-интерната____, гимназии _____, лицея _____, ПУ _____, колледж _____, студент ВУЗа _____, работающий _____, не работающий _____, сирота _____, инвалид _____, опекаемый _____.
 10. Состоял на учете: в школе _____, КДНиЗП _____, ОВД _____, у врача-психиатра _____ (диагноз), имел физические (врожденные, приобретенные) дефекты _____, имелись признаки беременности _____, криминального аборта.
 10. 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 _____.
 11. Категория родителей: один из родителей: отчим _____, мачеха _____, многодетная семья _____, злоупотребляет спиртными напитками _____, употребляют наркотические вещества _____, имеют судимость _____, пенсионеры _____, инвалиды _____, безработные _____.
 12. Вид суицида: групповой _____, одиночный _____
 13. 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) _____
 17. Официально установленный метод попытки суицида _____
 18. В состоянии опьянения: алкогольного _____, наркотического _____
 19. Наличие записки: _____, ее содержание: _____
- Сведения заполнил (должность): _____
- Ф.и.о. (разборчиво): _____
- Подпись: _____
- Дата: _____
- Примечание: положительный ответ на вопрос экспресс-анкеты отмечается значком «Х», отрицательный - значком « - »
- Примечание: положительный ответ на вопрос экспресс-анкеты отмечается значком «Х», отрицательный - значком « - »

**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;
- характеристика по месту жительства положительная / удовлетворительная / неудовлетворительная;
- характеристика по 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				
	Образовательное учреждение				

Межведомственная программа комплексной помощи

Выявленные проблемы (по результатам первичной диагностики), подлежащие коррекции и реабилитации	Перечень мероприятий	Сроки	Ответственный ФИО, 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	- организывает работу ОО в соответствии с приказом КОА опровержении психолого-	

			педагогического расследования условий и факторов, способствующих попытке суицида и о проведении внеплановой проверки по теме: «Эффективность оказания ППМС-помощи обучающимся в образовательной организации»	
На уровне муниципального образования (города)	4.	Действия председателя муниципальной межведомственной группы при поступлении сообщения от любых субъектов профилактики:		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	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; - издает приказ (КОА) опроведении психолого-педагогического расследования 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 кри- тическом случае
			- ежемесячно предоставляет информацию секретарю краевой межведомственной группы оперативного реагирования о работе, осуществленной по оказанию помощи несовершеннолетнему	