**Методические рекомендации по профилактике суицидального поведения, выявлению ранних суицидальных признаков у несовершеннолетних.**

 Настоящие методические рекомендации подготовлены на основе законодательства Российской Федерации и Республики Крым по выявлению, предупреждению и профилактике суицидального поведения среди несовершеннолетних.

Раннее выявление суицидального поведения несовершеннолетних
и оказание им своевременной комплексной помощи минимизирует вред их здоровью и развитию, способствует профилактике повторных случаев суицидов среди несовершеннолетних, в целом улучшению демографической ситуации в Республике Крым.

1. **ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ.**

**Суицид**(самоубийство, от лат. sui – себя, caedere – убивать) - намеренное, осознанное лишение себя жизни.

**Девиантное поведение** (англ. deviation – отклонение) – действия, не соответствующие официально установленным или фактически сложившимся в данном обществе (социальной группе) моральным и правовым нормам
и приводящие нарушителя (девианта) к изоляции, лечению, исправлению или наказанию.

**Суицидальная попытка**(синонимы: парасуицид, незавершенный суицид, умышленное самоповреждение и др.) - это любое умышленное действие по причинению себе вреда, которое по той или иной причине не привело к смертельному исходу.

**Суицидальное поведение**- аутоагрессивное поведение, проявляющееся в виде фантазий, мыслей, представлений или действий, направленных на самоповреждение или самоуничтожение и по крайней мере в минимальной степени мотивируемых явными или скрытыми интенциями к смерти.

**• *Прямое суицидальное поведение*** – суицидальные мысли, суицидальные попытки и завершенные суициды.

**• *Непрямое суицидальное поведение* –** подросток бессознательно подвергает себя риску, опасному для жизни, не имея при этом желания умереть (алкогольные эксцессы и злоупотребление психоактивными веществами, злостное курение, переедание, голодание, злостные нарушения правил уличного движения, пренебрежение своим здоровьем, стремление подвергаться хирургическим вмешательствам, делинквентное поведение, некоторые экстремальные виды спорта).

**II. НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АКТЫ.**

1. Конвенция о правах ребенка от 13.06.1990 № 1559-I .
2. Конституция Российской Федерации.
3. Федеральный Закон Российской Федерации от 24.06.1999
№ 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности
и правонарушений несовершеннолетних».
4. Федеральный Закон Российской Федерации от 29.12.2012
№ 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
5. Закон Республики Крым от 01.09.2014 года №63-ЗРК
«О системе профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в Республике Крым».
6. Закон Республики Крым от 01.09.2014 № 58-ЗРК «О комиссиях
по делам несовершеннолетних и защите их прав в Республике Крым».
7. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 22.10.1999 № 636 «Об утверждении положения о службе практической психологии в системе Министерства образования и науки Российской Федерации».
8. Методические рекомендации Минобрнауки России от 18.01.2016
№ 07-149 «О направлении методических рекомендаций про профилактике суицида».
9. Письмо Министерства образования и науки Российской Федерацииот 29.05.2003 № 03-51-102ин/22-03 «О мерах по усилению профилактики суицида среди детей и подростков».
10. Письмо Министерства образования и науки Российской Федерацииот 26.01.2000 № 22-06-86 «О мерах профилактики суицида среди детей и подростков».
11. Письмо Министерства образования и науки Российской Федерацииот 20.09.2004 № 01-130/07-01 «О мерах по профилактике суицида среди детей и подростков».
12. Письмо Министерства образования и науки Российской Федерацииот 18.07.2006 № 01-29/1218 «О мерах по профилактике суицида
и суицидального поведения среди детей и подростков».
13. Письмо Министерства образования и науки Российской Федерацииот 18.01.2016 № 07-149«О направлении методических рекомендацийо профилактике суицида».
14. Постановление Совета министров Республики Крым от 28.06.2016
№ 294 «Об утверждении Порядка взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в Республике Крым».
15. Приказ Министерства здравоохранения Республики Крым
от 29.07.2016 № 1169 «О мерах по мониторингу и профилактике суицидального поведения среди детского населения Республики Крым».
16. Приказ Министерства образования, науки и молодежи Республики Крым от 17.01.2017 № 35 «О мерах по профилактике и предупреждению суицидов среди обучающихся образовательных учреждений».

 18. Приказ Министерства здравоохранения Республики Крым от 20.08.2018 № 1145 «О создании суицидологической службы».

19. Постановление Республиканской комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав от 23.12.2016 № 6/3 «Порядок формирования банка данных о семьях и несовершеннолетних, находящихся

в социально опасном положении, в Республике Крым.

**IІI. ОСНОВНЫЕ ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ.**

Порядок разработан в целях профилактики суицидального поведения несовершеннолетних, создания условий для эффективной своевременной помощи и осуществления реабилитационного процесса пострадавших детей, а также организации своевременного обмена информацией по всем фактам суицидальных случаев с детьми и подростками, в рамках компетенции органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних. (Постановление Республиканской комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав от «02» июня 2015 года № 2/8 «Порядок осуществления межведомственного оперативного информирования о суицидальных случаях среди несовершеннолетних в Республике Крым»).

**Основной целью** является профилактика суицидального поведения и выявление ранних суицидальных признаков у несовершеннолетних.

**Основными задачами являются:**

 - организация раннего выявления несовершеннолетних, склонных
к суицидальному поведению, оказание им и их родителям своевременной комплексной психолого-педагогической помощи;

- организация взаимоинформирования и взаимодействия субъектов системы профилактики в процессе проведения индивидуальной коррекционной и реабилитационной работы с детьми, совершившими суицидальные попытки, а также их семьями;

- организация профилактической работы с несовершеннолетними, их родителями (законными представителями) по вопросам профилактики жестокого обращения, буллинга, суицидов среди несовершеннолетних.

IV.  **ВЫЯВЛЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ СУИЦИДАЛЬНЫХ СЛУЧАЯХ СРЕДИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ В РЕСПУБЛИКЕ КРЫМ.**

Координацию работы по профилактике суицидальных случаев несовершеннолетних осуществляют:

**1. Республиканская комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав:**

- обеспечивает взаимодействие субъектов системы профилактики в процессе проведения комплексной помощи с ребенком, совершившим суицидальную попытку, а также с его семьей;

- обеспечивает создание единой базы данных несовершеннолетних, которые совершили попытку суицида для своевременного осуществления адресной профилактической работы с конкретным ребенком и его семьей;

- проводит сверку с органами внутренних дел, Главным следственным управлением, медицинскими учреждениями, Крымским республиканским центром социальных служб для семьи, детей и молодежи о фактах суицидов (попытках) несовершеннолетних (не реже одного раза в квартал).

**2. Муниципальные комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав:**

- отслеживают получение сообщений о несчастных случаях, суицидах несовершеннолетних, ведут учет и анализ полученных данных (постоянно);

- организуют комплексную оценку условий жизнедеятельности несовершеннолетних, а также обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности, в т.ч. повлекших несчастный случай, суицид или суицидальную попытку;

- совместно с органами субъектов системы профилактики проводят обследование условий жизни ребенка при получении информации от должностных лиц учреждений (дошкольных, общеобразовательных, лечебно-профилактических и других) или от граждан и при установлении факта отсутствия у ребенка попечения родителей (законных представителей), обеспечивают защиту прав и интересов ребенка до решения вопроса о его жизнеустройстве;

- в рамках, предоставленных действующим законодательством полномочий,при условии соблюдения прав и свобод человека и гражданина,организуютработу с несовершеннолетним, совершившим суицид (попытку суицида), а также с членами его семьи, утверждают и контролируют реализацию индивидуальной программы реабилитации несовершеннолетнего и его семьи.

- разрабатывают меры по защите и восстановлению прав и законных интересов несовершеннолетних: графики проведения совместных межведомственных рейдовых мероприятий, состоящих на учете семей, детей, находящихся в социально опасном положении и предусматривающие участие в них представителей органов управления образования, представителей образовательных организаций, органов опеки и попечительства, территориальных ПДН УМВД России и ГБУ «ЦСССДМ».

- обеспечивают создание в регионах единой базы данных несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении, которая позволяет своевременно осуществлять адресную профилактическую работу с конкретным ребенком и конкретной семьей и направляют информацию о проведенной работе в Республиканскую комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав.

**Выявление несовершеннолетних, совершивших попытку суицида/суицид, и профилактическую работу по их предупреждению осуществляют:**

1. **Медицинские организации:**

 - консультирование врачом – психиатром или медицинским работником с несовершеннолетним, к которым по данному факту, производился выезд бригады скорой медицинской помощи, оказывалась или продолжает оказываться медицинская помощь в стационаре;

 - обследование каждого случая суицидального поведения среди детей и подростков для осуществления амбулаторной психиатрической помощи, с привлечением бригады специалистов (психиатра, медицинского психолога, социального работника) с целью выявления причин и выработки плана профилактической и реабилитационной работы (приказ Министерства здравоохранения Республики Крым от 29.07.2016 № 1169 «О мерах по мониторингу и профилактике суицидального поведения среди детского населения Республики Крым»).

**Организация работы детской суицидологической помощи:**

**1. Во всех медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Крым, назначены лица, ответственные за исполнение приказа № 1145 «О создании суицидологической службы».**

Министерством здравоохранения Республики Крым от 20.08.2018 издан приказ № 1145 «О создании суицидологической службы».

- при оказании медицинской помощи, в том числе, при проведении плановых медицинских осмотров, оказании консультативно-диагностической, лечебной, психопрофилактической, реабилитационной помощи;

- организуют психологическую помощь детям, пострадавшим от несчастных случаев, суицидальных попыток, имеющим неудовлетворительную успеваемость, выясняют причины и условия, ей способствующие, с целью предотвращения возможных суицидальных намерений с использованием возможностей обращения несовершеннолетних за психологической помощью на детский "телефон доверия" (8-800-2000-122, +79780000738).

**2. Суицидологическая служба** оказывает специализированную помощь несовершеннолетним лицам, находящимся в кризисных и суицидоопасных состояниях, в государственных учреждениях здравоохранения Республики Крым. ГБУЗ РК «Крымская республиканская клиническая психиатрическая больница № 1 им. Н.И. Балабана» (далее - ГБУЗ РК «КРКПБ № 1 им. Н.И. Балабана») определена организационно-методическим и консультативным учреждением, координирующим деятельность медицинских организаций Республики Крым по профилактике суицидального поведения.

Суицидологическая служба для несовершеннолетних включает в себя:

- суицидологический кабинет для амбулаторной помощи на базе
ГБУЗ РК «КРКПБ № 1 им. Н.И. Балабана»;

- кризисные койки в количестве от 4 до 7 мест для несовершеннолетних, совершивших суицидальную попытку или проявляющих суицидальное поведение, в структуре диагностированного психического расстройства на базе 5, 8, 9 отделений ГБУЗ РК «Крымская психиатрическая больница № 5».

 **2. Органы внутренних дел:**

- в пределах своей компетенции обеспечивают соблюдение прав и законных интересов несовершеннолетних (постоянно);

- проводят индивидуальную профилактическую работу с несовершеннолетними, состоящими на учете в органах внутренних дел;

- устанавливают в действиях родителей состав административного правонарушения, составляют протокол и направляют на рассмотрение в комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав;

- ставят на профилактический учет родителей (иных законных представителей), имеющих несовершеннолетних детей и находящихся в социально опасном положении, проводят с ними профилактическую работу.

- организуют профилактическую работу с родителями по проблеме суицидальных явлений в подростковой среде как последствий конфликтных взаимоотношений в семье и коллективе сверстников.

**3. Органы, осуществляющие управление в сфере образования:**

- общее управление превентивной деятельностью на муниципальном уровне, осуществляет орган управления образованием. В частности, отделы дополнительного и общего образования призваны обеспечить защиту прав несовершеннолетних группы риска на образование, решать возникающие проблемы по преодолению трудностей в обучении, при выборе класса по профилю, занятий дополнительным образованием, оказанию помощи отстающим в учебе учащимся, входящим в группу суицидального риска. Также в сфере их компетентности - решение возникающих конфликтных ситуаций, в том числе по переводу в вечернюю школу, сдаче выпускных экзаменов, выбору родителями альтернативных форм обучения с учетом приоритетности интересов подростка группы суицидального риска.

Анализ проблематики суицидального поведения, завершенных суицидов и суицидальных попыток в детском и подростковом возрасте свидетельствует о том, что одними из ведущих в классификации психотравмирующих ситуаций являются негативные феномены, порожденные школьной жизнью: дезадаптация, неуспеваемость в учебе, отвержение подростка в классе, конфликт в семье, конфликты с учителями, дидактогения (пограничные расстройства психики, связанные с травмирующим воздействием на ребенка самого процесса обучения) и др.

- в связи с этим важное место в образовательном процессе занимают психическое здоровье учащихся, работа школьных психологических служб с целью своевременного выявления несовершеннолетних, склонных к совершению суицида, мониторинга страниц обучающихся образовательных организаций в социальных сетях, проведения мероприятий по профилактике суицида, в том числе с родителями обучающихся, обеспечив взаимодействие с центрами социальных служб для семьи, детей и молодежи, обеспечение использования методов школьной медиации и восстановительного подхода в системе профилактической и коррекционной работы с детьми, попавшими в трудную жизненную ситуацию и находящимися в социально опасном положении, детьми из неблагополучных семей, детьми с девиантным (общественно опасным) поведением.

- обеспечивают вовлечение подростков группы риска в деятельность творческих объединений по интересам, создание ситуации успеха во внешкольной среде. Расширяют круг общения, улучшают коммуникативные навыки, успешно социализируют подростка, снимают эмоциональную напряженность.

- проводят информационно-пропагандистскую деятельность в рамках профилактики суицидального поведения несовершеннолетних: проведение массовых (групповых) мероприятий, бесед, классных часов, видеолектории, марафонов, квестов, игротек, а также проведение тематических недель;

- организация консультационной, просветительской деятельности; при осуществлении деятельности в сфере охраны здоровья обучающихся; при организации отдыха и оздоровления обучающихся в каникулярное время (с круглосуточным или дневным пребыванием);

на уровне образовательной организации: профессионализма специалистов - психологов, социальных педагогов, учителей и других участников учебно-воспитательного процесса; приоритетности превентивности социальных проблем; сотрудничества с учреждениями и органами, которые занимаются вопросами охраны психического здоровья несовершеннолетних и его профилактикой; опережающего характера психолого-педагогической профилактики; конструктивно-позитивного характера превенции.

**4. Центры социальных служб для семьи, детей и молодежи:**

- участвуют в обследовании условий жизнедеятельности пострадавшего несовершеннолетнего, определяют причины, влияющие на ухудшение этих условий;

- предоставляют комплекс социальных услуг, включающих социально-бытовые, социально-медицинские, социально-психологические, социально-педагогические, социально-трудовые, социально-правовые услуги, в соответствии с потребностью несовершеннолетнего, его семьи.

- ведут профилактическую работу по выявлению и предупреждению суицидального поведения среди несовершеннолетних.

- проводят профилактику рецидивного суицидального поведения несовершеннолетнего, совершившего суицидальную попытку.

**5. Детский телефон доверия:**

- оказывает экстренную психологическую помощь (кризисные ситуации и ситуации, угрожающие суицидом);

- ведет профилактику девиантного поведения подростков;

- осуществляет выявление социального неблагополучия, случаев насилия над детьми;

- организует другие виды социально-психологической помощи, информирование о социальных службах;

- оказывает информационную помощь.

**V. ОРГАНИЗАЦИЯ МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ОБМЕНА ИНФОРМАЦИЕЙ.**

Взаимодействие субъектов системы профилактики осуществляется путем обмена информацией, осуществления совместных мероприятий, участия в совещаниях и проведения профилактической работы с семьей и несовершеннолетним, совершившим попытку либо суицид.

Органы и учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних незамедлительно информируют заинтересованные органы и учреждения о несчастных случаях, суицидах несовершеннолетних, а также других антиобщественных действиях несовершеннолетних, повлекших за собою смерть или угрозу физическому и психическому здоровью:

**1. Республиканская комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав:**

- информирует Главное следственное управление, МВД по Республике Крым и прокуратуру Республики Крым о результатах работы, проведенной муниципальными комиссиями по делам несовершеннолетних и защите их прав с несовершеннолетними и членами их семей (в сроки, установленные соответствующими поручениями).

**2. Муниципальные комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав:**

информируют Республиканскую комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав и органы системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетнихо выявленных случаях нарушения прав несовершеннолетних, а также о недостатках в деятельности органов и учреждений, способствующих совершению несчастных случаев, суицидальных попыток.

**3. Правоохранительные органы, прокуратуру, Главное следственное управление СК России:**

**-** в каждом случае о выявленных фактах суицидов суицидальных попыток среди несовершеннолетних, установленных по материалам проверок и уголовным делам, с целью оказания психологической помощи лицу, не достигшему 18-го возраста, постановки на профилактические учеты рассматривать вопрос о необходимости информировать руководство образовательных учреждений, в которых проходит обучение несовершеннолетний, психиатрические больницы (медицинские организации) по месту жительства пострадавшего, территориального органа внутренних дел, Республиканскую комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав, муниципальную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав;

**-** информируют органы и учреждения системы профилактики о несчастных случаях, суицидах несовершеннолетних, а также других антиобщественных действиях несовершеннолетних, повлекших за собою смерть или угрозу физическому и психическому здоровью.

**4. Органы здравоохранения**:

– при выявлении признаков суицидальных действий у несовершеннолетнего информируют родителя (законного представителя), а также комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав городских округов и муниципальных районов и органы учреждения системы профилактики.

**5. Органы, осуществляющие управление в сфере образования**:

- сообщают сведения о выявленных детях, оставшихся без попечения родителей, в том числе пострадавших от несчастных случаев, суицидальных попыток, в органы опеки и попечительства по месту фактического нахождения ребенка;

- сообщают в территориальные органы управления здравоохранением или лечебно-профилактические учреждения о выявлении у подростков суицидального поведения для организации и оказания им своевременной, квалифицированной психиатрической помощи;

**-** при выявлении несовершеннолетних, нуждающихся в помощи государства в связи с самовольным уходом из организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; образовательных или иных организаций, осуществляющих обучение; в связи с прекращением занятий по неуважительным причинам в образовательных организациях сообщают в муниципальную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав.

**6. Центры социальных служб для семьи, детей и молодежи:**

 **-** информируеторганы системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетнихо выявленных попытках суицида (суициде).

**7. Детский «телефон доверия»:**

- при поступлении на детский «телефон доверия» информации о нарушении прав и интересов ребенка, сообщает куратору ситуации о необходимости организации помощи; в случаях, когда необходима экстренная помощь, консультант информирует органы системы профилактики.

**VI. АЛГОРИТМ РАБОТЫ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ПОПЫТКИ СУИЦИДА/СУИЦИДА ОРГАНОВ И УЧРЕЖДЕНИЙ СИСТЕМЫ ПРОФИЛАКТИКИ.**

**Алгоритм оказания услуги «несовершеннолетнему, совершившему суицидальную попытку, и его семье»**

**Этап № I. Прием информации о попытке суицида несовершеннолетним, принятие решения о работе.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Технологический шаг | Ответственный специалист | Содержание деятельности | Срок | Результат | Вид документа |
| Получение информации о несовершеннолетнем, совершившем суицидальную попытку | Руководитель/ специалист по социальной работе ГБУ РК «ЦСССДМ»  | Поступление информации может происходить разными путями:1.Обращение несовершеннолетнего либо членов его семьи;2. Информация из органов и учреждений системы профилактики  |  | Информация принята, документально зафиксирована | Журнал входящей документацииЖурнал телефонограмм |
| Анализ полученной информации, уточнение информации о категории семьи несовершеннолетнего.Возможны варианты: | Руководитель / специалист по социальной работе ГБУ РК «ЦСССДМ» | Руководитель с учетом имеющейся информации определяет варианты дальнейшей работы (при необходимости поручает сделать запросы) с семьей и несовершеннолетним.  | В течение 2 часа | Проведена проверка полученной информации, определена категория семьи, принято решение по ситуации | Внутренняя документация |
| А. Семья состоит на социальном обслуживании в ГБУ РК «ЦСССДМ» Направление на консультацию несовершеннолетнего и членов семьи к психиатру  | специалист по социальной работе ГБУ РК «ЦСССДМ», педагог-психолог общеобразовательного учреждения | Специалисты по социальной работе ГБУ РК «ЦСССДМ» изучают ситуацию, оказывают поддержку несовершеннолетнему и членам его семьи, информируют о необходимости получения психологической помощи  | В зависимости от состояния несовершеннолетнего | Комиссионный разработка/пересмотр индивидуальной программы реабилитации (далее – ИПР) и внесение изменений в ИПР или ТЖС | ИПР или ТЖС |
| В. Семья не состоит социальном обслуживании в ГБУ РК «ЦСССДМ» Назначение ответственного специалиста | Директор ГБУ РК «ЦСССДМ» | Директор назначает специалиста, ответственного за оказание помощи несовершеннолетнему и его семье.КДНиЗП принимает решение в определении нуждаемости в социальном обслуживании семьи/несовершеннолетнего. Издается приказ о назначении ответственных специалиста | В день получения информации | Определен ответственный за работу со случаем, назначение зафиксировано документально. | Приказ о назначении ответственного специалиста |
| Установление контакта с несовершеннолетним и членами его семьи  | Ответственный специалист  | Ответственный специалист предоставил семье информацию об услугах ГБУ РК «ЦСССДМ», разъяснил условия получения помощи несовершеннолетнему и его семье в рамках ИПР или ТЖС | В зависимости от состояния несовершеннолетнего, в течение суток с момента поступления информации | Установлен контакт с несовершеннолетним и членами его семьи, разъяснены условия получения помощи, законные представители несовершеннолетнего написали заявление о предоставлении им услуг ГБУ РК «ЦСССДМ» | Акт социального обследования предоставлении услуг Центром.ИПР или ТЖС (в зависимости от решения КДНиЗП) |
| Изучение ситуации в семье, мотивация несовершеннолетнего и членов семьи на консультацию психолога  | Ответственный специалист | Ответственный специалист изучает ситуацию, оказывает поддержку несовершеннолетнему и членам его семьи, информирует о необходимости принятия психологической помощи. | В зависимости от состояния несовершеннолетнего, в течение 1-суток момента поступления информации | Изучена ситуация, достигнута договоренность о дальнейшей работе с несовершеннолетним и его семьей | Подготовка продолжений в ИПР или ТЖС  |
| Подготавливает сбор информации с запросами (при необходимости) | Ответственный специалист | Изучение информации  |  |  | Исходящий документ |
| Передача информации о случае в органы системы профилактики | Руководитель/ специалист по социальной работе ГБУ РК «ЦСССДМ» | Подготовка и передача информации о случае в орган опеки и попечительства и КДН и ЗП (в соответствии с п.3 ст. 56 Семейного Кодекса РФ, ст. 11 Федерального закона РФ от 24.06.1999 года № 120 –ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», ОПДН, органы здравоохранения. | В день получения информации | Информация передана в органы и учреждения системы профилактики  | Журнал исходящей информации |
| Направление информации о случае и работы с несовершеннолетним в КДНиЗП  | Руководитель/ специалист по социальной работе ГБУ РК «ЦСССДМ» | Анализ ситуации, внесение корректировки в индивидуальную программу сопровождения семьи | Не позднее дня, следующего за днем проведения консультации (патронажа) | Внесена корректировка в индивидуальную программу сопровождения семьи | Индивидуальная программа сопровождения семьи |
| Заседание КДНиЗП | Руководитель | Получение Постановления КДНиЗП  | В день проведения КДНиЗП | Получение постановления о включении в СОПНаправление предложения в ИПРПолучение постановления об утверждении ИПР | Внутренняя документация |

**Этап № 2. Проведение совместной консультации несовершеннолетнего и членов его семьи органов и учреждений системы профилактики (при необходимости).**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Технологический шаг | Ответственный специалист | Содержание деятельности | Срок | Результат | Вид документа |
| Проведение консультации несовершеннолетнего и членов его семьи специалистами по социальной работе ГБУ РК «ЦСССДМ» | Ответственный специалист, психолог общеобразовательного учреждения, психиатр медицинского учреждения суицидологической службы для несовершеннолетних  | Консультирование несовершеннолетнего и членов его семьи по ситуации | В соответствии с предварительной записью | Проведена консультация | Отметка в программе |

**Этап № 3. Непосредственная отработка травматического опыта и помощь несовершеннолетнему и членам его семьи в преодолении когнитивных и эмоциональных искажений и обусловленных ими поведенческих нарушений происходит в двух вариантах**

Вариант А. В условиях медицинского учреждения

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Технологический шаг | Ответственный специалист | Содержание деятельности | Срок | Результат | Вид документа |
| Реабилитация несовершеннолетнего в медицинском учреждении. | Специалисты медицинского учреждения | Несовершеннолетний получает комплексную помощь, включающую в себя индивидуальную и групповую психокоррекцию в соответствии с планом реабилитации.Члены семьи получают помощь в режиме индивидуального консультирования. | В соответствии с предварительной записью | Осуществлена поственция и вторичная превенция суицидального поведения (Несовершеннолетний преодолел кризисное состояние, осознал свои ресурсы, члены семьи получили психологическую поддержку) | Заключение по итогам реабилитации несовершеннолетнего с рекомендациями в адрес учреждений системы профилактики  |

Вариант В. В амбулаторных условиях медицинского учреждения

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Технологический шаг | Ответственный специалист | Содержание деятельности | Срок | Результат | Вид документа |
| Реабилитация несовершеннолетнего в амбулаторных условиях | Психолог территориального медицинского учреждения | Несовершеннолетний получает индивидуальную социально-психологическую помощь в соответствии с планом реабилитации. Члены семьи получают помощь в режиме индивидуального консультирования. | В течение 21 дня  | Осуществлена поственция и вторичная превенция суицидального поведения (Несовершеннолетний преодолел кризисное состояние, осознал свои ресурсы, члены семьи получили психологическую поддержку) | Отчет о реализации ИППСУ; ИПР.  |

**Этап № 4. Подготовка несовершеннолетнего и членов его семьи к завершению работы**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Технологический шаг | Ответственный специалист | Содержание деятельности | Срок | Результат | Вид документа |
| Работа несовершеннолетнего и членов его семьи в рамках ИПР или ТЖС | Психолог, специалист по социальной работе ГБУ РК «ЦСССДМ» | Несовершеннолетний получает представление о том, что психологическая помощь ему больше не нужна.Члены семьи, получают рекомендации, направленные на повышение родительской компетентности. | Не более 2-х недель. | Несовершеннолетний и члены его семьи получили информацию о возможности обращения к специалистам в любое время, а также информированы о необходимости ревизии через полгода. | Отметка в программе |
| Передача информации в адрес учреждений системы профилактики о снятии с ИПР | Психолог, специалист по социальной работе ГБУ РК «ЦСССДМ» | Психолог передает специалист по социальной работе ГБУ РК «ЦСССДМ» о том, что оказание социально-психологической помощи несовершеннолетнему и членам его семьи закончено, случай закрыт. | В день передачи информации. | В журнале учета индивидуальной работы внесена запись о закрытии случая. | Предложения о снятии с ИПР  |
| Постановление КДНиЗП о закрытии программы | Ответственный специалист ГБУ РК «ЦСССДМ» | Ответственный специалист ГБУ РК «ЦСССДМ» передает информацию в КДН о том, что проведен социально-психологический патронаж, какие получены результаты. Если несовершеннолетний и члены его семьи не нуждаются в помощи, то случай окончательно закрывается.  | В течение 3-х дней после проведения консультации. | Случай окончательно закрыт, несовершеннолетний и члены его семьи не нуждаются в социально-психологической помощи. | Ответственный специалист ГБУ РК «ЦСССДМ» и КДН данный случай окончательно закрыт. |

**Примечание:** Если по итогам социально-психологического патронажа выявляется необходимость оказания социально- психологической помощи несовершеннолетнему и членам его семьи, то работа строится по данному алгоритму, начиная с этапа № 2.