

**Государственное автономное учреждение  
дополнительного профессионального образования  
«Смоленский областной институт развития образования»**

**АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ  
ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ УГРОЗЫ  
СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

**Смоленск  
2020**

**УДК 376.5  
ББК 74.200.5  
А 45**

**Автор-составитель:**

**Нетребенко Л.В.,** доцент кафедры психолого-педагогического проектирования ГАУ ДПО СОИРО

**А 45** Алгоритм действий педагогических работников при выявлении угрозы суицидального поведения обучающихся. – Смоленск: ГАУ ДПО СОИРО, 2020. – 16 с.

В сборнике представлены практические рекомендации для педагогических работников (учителей, классных руководителей, воспитателей, педагогов дополнительного образования и др.) по профилактике суицидального поведения обучающихся.

Сборник может представлять интерес для педагогических работников Смоленской области, работающих в системе образования, специалистов психологических служб, интересующихся вопросами профилактики суицидальных рисков в среде подростков и молодежи.

Материалы печатаются в авторской редакции.

**УДК 376.5  
ББК 74.200.5**

© ГАУ ДПО СОИРО, 2020

## **Содержание**

Введение .....	4
Алгоритм действий педагогических работников.....	6
Приложение. Памятка для педагогов «Распознавание первых признаков суицидальной угрозы» .....	10
Рекомендуемая литература.....	13

## **Введение**

Одной из важнейших задач в повышении профессионального мастерства педагогических кадров является вооружение их научно обоснованными, диагностически значимыми критериями и признаками, позволяющими выполнять функции ориентирования и прогнозирования в педагогическом наблюдении, осуществляемом в ходе педагогического сопровождения обучающихся «группы суициального риска».

Постановлением Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав Смоленской области от 31.05.2017 года № 2 утвержден документ «Порядок межведомственного взаимодействия органов и учреждений системы профилактики на территории Смоленской области по предупреждению детского суицида и принятию мер реагирования по сообщениям о суициальном поведении несовершеннолетних», где описана последовательность действий при выявлении угрозы суициального поведения у обучающихся.

Прежде всего, педагогические работники должны быть осведомлены о наличии взаимосвязи между риском возникновения суициального поведения и членством подростка в определенных референтных для него группах, которые главным образом состоят из представителей подросткового и юношеского возраста, с нарушением межличностных отношений, «одиночки», злоупотребляющие алкоголем или наркотиками, отличающиеся девиантным или криминальным поведением, включающим физическое насилие; сверхкритичных к себе; страдающих от недавно испытанных унижений или трагических утрат; фruстрированных несоответствием между ожидавшимися успехами в жизни и реальными достижениями; страдающих от болезней или покинутых окружением.

На подростка следует обратить особое внимание в случае возникновения любых неожиданных или драматических коллизий, влекущих за собой любые изменения в поведении, индикаторами которых могут выступать как словесные, так и эмоциональные признаки: потеря интереса к обычным видам деятельности; внезапное снижение успеваемости; необычное снижение активности, неспособность к волевым усилиям; плохое поведение в школе; необъяснимые или часто повторяющиеся исчезновения из дома и прогулы в школе; увеличение потребления табака, алкоголя или наркотиков; инциденты, потребовавшие вызова правоохранительных органов, участие в беспорядках.

Педагог должен отчетливо представлять признаки эмоциональных нарушений, которые являются значимыми факторами риска суициального поведения: потеря аппетита или импульсивное обжорство, бессонница или

повышенная сонливость в течение ряда дней; частые жалобы на соматические недомогания (на боли в животе, головные боли, постоянную усталость, частую сонливость); необычно пренебрежительное отношение к своему внешнему виду; постоянное чувство одиночества, бесполезности, вины или грусти; ощущение скуки при проведении времени в привычном окружении или выполнении деятельности, которая раньше приносила удовольствие; уход от контактов, изоляция от друзей и семьи, превращение в человека-одиночку; нарушение внимания со снижением качества учебы; погруженность в размышления о смерти; отсутствие планов на будущее; внезапные приступы гнева, зачастую возникающие из-за мелочей. Организовать наблюдение за подростками группы риска и сделать его более эффективным поможет схема индикаторов суициdalного риска (особенностей сложившейся ситуации, поведения, когнитивной деятельности, высказываний и настроения человека, которые увеличивают степень риска суициdalного поведения (см. Приложения 1).

Кроме того, педагог должен разбираться в признаках высокой вероятности суицида: открытые высказывания о желании покончить жизнь самоубийством (в адрес знакомых, в письмах родственникам, любимым); косвенные «намеки» на возможность суициdalных действий (например, появление в кругу друзей с петлей на шее из брючного ремня, веревки, телефонного провода, «игра» с оружием, имитирующая самоубийство); активная предварительная подготовка, целенаправленный поиск средств (собирание таблеток, хранение отравляющих веществ, жидкостей и т.п.); фиксация на примерах самоубийств (частые разговоры о самоубийствах вообще); символическое прощание с ближайшим окружением (приведение всех дел в порядок, раздача в дар ценного имущества); разговоры о собственных похоронах; составление записки об уходе из жизни.

Наряду с необходимостью повышения компетентности в области профилактики суициdalного поведения несовершеннолетних должна быть переориентирована деятельность специалистов служб сопровождения (психологов), которые в настоящее время более нацелены на проведение диагностических исследований, чем на проектирование по полученным данным программ коррекции проблемы. Сложным аспектом является методологическая рассогласованность диагностических исследований, проводимых специалистами различного профиля (педагогами, психологами, медицинскими работниками) и их неготовностью к конструктивному диалогу на базе имеющихся диагностических результатов.

Вместе с тем, профилактика суициdalного поведения несовершеннолетних может быть эффективной только при комплексности и

внедрении «командного стиля» работы. Личностные проблемы педагога (риgidность педагогического мышления, социальные стереотипы в оценке обучающихся, установки на доминантность, деформации восприятия детей и подростков, а также родителей и коллег) также затрудняют адекватное понимание проблем несовершеннолетнего, склонного к суицидальному риску. Именно поэтому направление работы с самими педагогами представляется весьма продуктивным и является составной частью программы по формированию навыков раннего распознавания суицидального поведения несовершеннолетних в той или иной образовательной организации, программы повышения квалификации педагогических кадров.

В качестве результата внедрения данной программы можно рассматривать создание в школе мотивированной, системно мыслящей и компетентной в области профилактики суицидального поведения обучающихся в образовательной организации команды специалистов. При этом основные функциональные обязанности членов педагогического коллектива могут быть дополнены возможными направлениями превенции суицидального риска. Так, руководитель образовательной организации и команда педагогов создает модель системы педагогической профилактики, педагог-психолог осуществляет подбор методического инструментария для обеспечения диагностики суицидального риска, организует диагностическую, коррекционную работу. Постоянно работает над повышением компетентности педагогического состава школы в данном вопросе, организуя просвещение по проблеме подростковых самоубийств, разрабатывает методический материал, проводит циклы семинаров для педагогического коллектива в целом или для методических объединений в частности.

Педагоги-психологи формируют у педагогов знания о подростках группы суицидального риска, о соблюдении конфиденциальности информации, индивидуальном подходе в процессе обучения, о создании ситуации успеха, об учете особенностей личности подростка, об акцентуациях характера, о педагогической поддержке этих подростков, о совершенствовании педагогического наблюдения, о повышении собственной специальной компетентности, об участии в специализированных семинарах и курсах по профилактике суицидального поведения подростков.

### **Алгоритм действий педагогических работников**

При выявлении угрозы суицидального поведения обучающихся (для педагогических работников образовательных организаций):

1. Должностные лица субъектов профилактики при выявлении

суицидальных попыток несовершеннолетних, признаков суицидального поведения несовершеннолетних, сведений о готовящихся суицидальных действиях несовершеннолетних, сведений о склонении несовершеннолетних к совершению самоубийства:

– незамедлительно информируют о выявленных фактах руководителя учреждения, дежурную часть органа внутренних дел, медицинскую организацию (при необходимости оказания медицинской помощи), родителей (иных законных представителей) несовершеннолетних;

– незамедлительно информируют СУ СК России по Смоленской области при выявлении признаков преступлений, предусмотренных ст. 110 УК РФ (доведение несовершеннолетнего до самоубийства или до покушения на самоубийство путем угроз, жестокого обращения или систематического унижения человеческого достоинства потерпевшего);

– незамедлительно информируют Управление Роскомнадзора по Смоленской области при выявлении фактов распространения среди несовершеннолетней информации о способах совершения самоубийства, призывов к совершению суицида в сети Интернет (в том числе о сетевых изданиях, редакции и учредители которых расположены на территории Смоленской области; о выявлении групп несовершеннолетних в социальных сетях, направленных на склонение к совершению суицида);

– направляют сообщение в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав (о выявлении несовершеннолетних, пострадавших от суицидальных попыток, о выявленных случаях нарушения прав несовершеннолетних, о недостатках в деятельности органов и учреждений, способствующих совершению несчастных случаев, суицидальных попыток) в срок до трех суток с момента выявления факта.

2. При выявлении суицидальных попыток несовершеннолетних, признаков суицидального поведения несовершеннолетних, сведений о готовящихся суицидальных действиях несовершеннолетних в образовательных организациях, специализированных организациях для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации:

– сотрудник, выявивший указанные факты, незамедлительно информирует медицинского работника, руководителя образовательной организации, специализированной организации для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, родителя (иного законного представителя) ребенка;

– руководитель образовательной организации, специализированной организации для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации:

- при установлении необходимости незамедлительно информирует о выявленных фактах дежурную часть органа внутренних дел, медицинскую организацию (для оказания медицинской помощи);
- в случае выявления необходимости с согласия родителя (иного законного представителя) ребенка незамедлительно направляет несовершеннолетнего в медицинскую организацию для медицинской оценки состояния ребенка и оказания медицинской помощи, что фиксируется медицинским работником в медицинской карте несовершеннолетнего;
- направляет сообщение о выявленных фактах в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав (в течение трех суток с момента выявления);
- определяет сотрудника образовательной организации, специализированной организации для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, ответственного за сохранность жизни и здоровья ребенка до момента передачи его родителю (иному законному представителю) (в день выявления фактов);
- принимает меры по выявлению причин и условий суициального поведения несовершеннолетнего (в день выявления фактов), при наличии возможности принимает меры по их устранению (в том числе в случаях выявления сведений о конфликтных ситуациях);
- организует (под роспись) информирование родителя (иного законного представителя) ребенка: о выявленных фактах; возможных угрозах жизни и здоровью ребенка; о необходимости принятия мер родителем (иным законным представителем) ребенка по обеспечению сохранности жизни и здоровья несовершеннолетнего (в том числе ограничить доступ ребенка к сети «Интернет»); о возможных видах помощи ребенку и семье (психологической, психиатрической, медицинской и иной), органах и учреждениях, оказывающих указанные виды помощи (в день выявления фактов);
- организует с письменного согласия родителя (иного законного представителя) ребенка психолого-педагогическое сопровождение ребенка сотрудниками образовательной организации, специализированной организации для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, (психологом, классным руководителем, воспитателем и др.) (в течение трех суток с момента выявления);
- организует дополнительные меры по профилактике суициального поведения в образовательной организации, учреждении для несовершеннолетних;
- в течение 1 месяца с момента выявления фактов организует проведение родительского всеобуча, классных родительских собраний по материалам,

разработанным Департаментом Смоленской области по образованию и науке;

– по истечении 10 суток с момента выявления фактов направляет в соответствующий департамент информацию о выявлении суицидальных попыток несовершеннолетних, признаков суицидального поведения несовершеннолетних, выявлении сведений о готовящихся суицидальных действиях несовершеннолетних в образовательной организации, учреждении для несовершеннолетних; о выявленных причинах и условиях суицидального поведения несовершеннолетних; о принятых мерах по профилактике суицидального поведения в образовательной организации, специализированной организации для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации; о принятых мерах по организации психолого-педагогического сопровождения ребенка и другие сведения.

Индивидуальная профилактическая и реабилитационная работа с несовершеннолетними (в случаях поступления информации о суициальном поведении) проводится органами и учреждениями системы профилактики, иными заинтересованными учреждениями и ведомствами при наличии письменного согласия несовершеннолетних и их родителей (иных законных представителей) с соблюдением конфиденциальности информации.

В случае отказа несовершеннолетних и их родителей (иных законных представителей) от предложенных видов помощи органы и учреждения системы профилактики осуществляют меры, в пределах своей компетенции, предусмотренные действующим законодательством.

Специалисты, работающие с детьми, в случаях поступления информации о суициальном поведении несовершеннолетнего проводят работу в соответствии с должностными регламентами, применяют в деятельности «Рекомендации для специалистов, работающих с детьми, со случаем попытки детского суицида», разработанные Департаментом Смоленской области по образованию и науке.

## **Приложение. Памятка для педагогов** **«Распознавание первых признаков суицидальной угрозы»**

### **Уважаемые коллеги!**

По данным Всемирной психиатрической ассоциации наиболее уязвимыми в отношении самоубийства являются старшие подростки в возрасте от 15 до 19 лет.

По каким признакам можно распознать надвигающуюся опасность?

Внешние признаки возможности суицидального риска:

Резкое снижение успеваемости, проявление безразличия к учебе и оценкам.

Затяжное подавленное настроение, низкий эмоциональный фон, раздражительность;

Резкое изменение поведения (стал неряшливым, не хочет разговаривать с близкими ему людьми, приводит дела в порядок, стал дарить дорогие ему вещи, теряет интерес к тому, чем раньше любил заниматься, отдаляется от друзей);

Разговоры или намеки на желание умереть или нежелание продолжать жизнь;

Опасное поведение с высоким риском причинения вреда своей жизни и здоровью.

Знаки (проявления) суицидального риска

*Поведенческие признаки:*

- внезапная замкнутость и отказ от общения с детьми;
- употребление спиртного и/или наркотических средств;
- избегающее поведение (необъяснимые или часто повторяющиеся исчезновения из дома, прогулы в школе);
- безразличное или негативное отношение к своему внешнему виду;
- безразличное, а иногда бравирующее отношение к ситуациям неудач в повседневной жизни;
- внезапное враждебное поведение, асоциальные поступки, инциденты с правоохранительными органами, участие в беспорядках;
- внезапно могут появиться проблемы концентрации внимания, снижение успеваемости, активности, неспособность к волевым усилиям.

*Особенности эмоционального состояния и особенности мышления, свидетельствующие о суицидальной угрозе:*

- невыносимая психологическая боль, которую хочется уменьшить любыми средствами;
- разочарование в удовлетворении психологических потребностей (потребности в безопасности, возможности достичь чего-то, овладеть чем-то,

необходимости дружбы или принадлежности к чему-то или к какой-то группе);

– поиск решения проблем не дает результата, заводит в тупик, наводит на мысли о смерти;

– присутствуют беспомощность, безнадежность, чувство бессилия, невозможность что-то сделать, чувство, что никто из окружающих не может ему помочь в борьбе с его болью;

– конфликт ценностей и полярность мышления. Видит вещи в черно-белом свете либо все хорошо, либо все плохо;

– противоречивость (амбивалентность) в отношениях и мышлении, например: одновременно любит и ненавидит родителей, сестер и братьев, противоречив в принятии своего решения о жизни и смерти.

Именно эта противоречивость и дает возможность вовремя предотвратить суицидальный поступок. Подросток старается сделать так, чтобы другие увидели его боль, остановили, переубедили и изменили ход его мыслей в суицидальном направлении, оставляя сигналы и ключи.

*Словесные ключи:*

– прямые или косвенные сообщения о суицидальных намерениях: «хочу умереть», «ты меня больше не увишишь», «я не могу больше выносить эту проблему», «скоро все это закончится»;

– шутки, иронические высказывания о желании умереть, о бессмыслиности жизни;

– уверения в беспомощности и зависимости от других;

– прощание;

– самообвинения;

– сообщение о конкретном плане суицида.

*Поведенческие ключи:*

– раздача своих ценностей, долгов (начинает чинить какие-то вещи с друзьями и родителями, чтобы все было в порядке);

– написание «записок-завещаний»;

– несоблюдение правил личной гигиены, изменение привычек сна, питания;

– самоизоляция от других людей, резкое снижение повседневной активности;

– частое прослушивание траурной или печальной музыки;

– склонность к неоправданно рискованным поступкам.

*Ситуационные ключи:*

– психотравмирующие события, которые недавно произошли в жизни ребенка или подростка (разрыв отношений с любимым человеком, публичное оскорбление, незаслуженное наказание, конфликт с родителями и т.п.).

## Признаки, свидетельствующие о суициdalной угрозе

<b>Поведенческие</b>	<b>Словесные</b>	<b>Эмоциональные</b>
Любые внезапные изменения в поведении и настроении, особенно, отдаляющие от близких людей	Уверения в беспомощности и зависимости от других	Амбивалентность (двойственность) переживаний («люблю ненавижу»)
Склонность к опрометчивым и безрассудным поступкам	Прощание	Беспомощность, безнадежность
Чрезмерное употребление алкоголя или таблеток	Разговоры или шутки о желании умереть	Переживание горя
Посещение врача без очевидной необходимости	Сообщение о конкретном плане суицида	Признаки депрессии
Расставание с дорогими вещами или деньгами	Двойственная оценка значимых событий	Вина или ощущение неудачи, поражения
Приобретение средств совершения суицида	Медленная, маловыразительная речь	Чрезмерные опасения или страхи
Подведение итогов, приведение дел в порядок, приготовления к уходу	Высказывания самообвинения	Чувство собственной малозначимости
Пренебрежение внешним видом		Рассеянность или растерянность

## Признаки депрессии у детей и подростков

<b>Дети</b>	<b>Подростки</b>
Печальное настроение	Печальное настроение
Потеря свойственной детям энергии	Чувство скуки
Нарушения сна, соматические жалобы	Чувство усталости
Изменение аппетита или веса	Нарушения сна, соматические жалобы
Ухудшение успеваемости	Неусидчивость, беспокойство
Снижение интереса к обучению	Фиксация внимания на мелочах
Страх неудачи, чувство неполноценности	Чрезмерная эмоциональность
Самообман – негативная самооценка	Замкнутость
Чувство «заслуженного отвержения»	Рассеянность внимания
Заметное снижение настроения при малейших неудачах	Агрессивное поведение
Чрезмерная самокритичность	Непослушание, склонность к бунту
Сниженная социализация	Злоупотребление алкоголем или наркотиками
Агрессивное поведение	Прогулы в школе, колледже, плохая успеваемость

## **Рекомендуемая литература**

1. Методические рекомендации для педагогов-психологов и социальных педагогов образовательных организаций по проведению профилактической работы с несовершеннолетними, склонными к суицидальному поведению (Москва, 2018 г.)

2. О направлении методических рекомендаций по профилактике суицида (Министерство образования и науки РФ, Письмо от 18 января 2016 г. № 07-149)

Порядок межведомственного взаимодействия органов и учреждений системы профилактики на территории Смоленской области по предупреждению детского суицида и принятию мер реагирования по сообщениям о суициальном поведении несовершеннолетних (Постановление Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав Смоленской области от 31.05.2017 года № 2).

3. Бебик М.А., Бирюкова И.В., Варга А.Я., Вроно Е.М. и др. Азбука чувств. – М: Луч, Центр развития межличностных коммуникаций, 2015. – 200 с.

4. Вихристюк О.В. Что нужно знать родителям о подростковых суицидах? / Под ред. Вихристюк О.В. – М.: ГБОУ ВПО МГППУ, 2013. – 67 с.

5. Вроно Е.М. Поймите своего ребенка. – М.: Дрофа, 2002. – 224 с. – (Серия «Дрофа» родителям»).

6. Вроно Е.М. Предотвращение самоубийства подростков. Руководство для подростков. – М.: Академический проект, 2001. – 40 с.

7. Всемирная организация здравоохранения. Превенция самоубийств: руководство для учителей и других работников школ. – Перевод: Одесский национальный институт им. Мечникова. – Одесса, 2007. – 25 с.

8. Выход есть всегда: как не совершить непоправимое / Сост. Д.Г. Семеник, М.И. Хасьминский. – С.: Изд-во АСТ, 2017. – 320 с.

## **Фильмы, рекомендуемые педагогам для просмотра по теме суициального поведения подростков**

1. «Это очень забавная история» (2010), США. Режиссер: Анна Боден, Райан Флек.

**Описание:** 16-летний Крейг переживает кризис подросткового возраста и пытается найти помощь в клинике для душевнобольных. Там он случайно попадает в отделение для взрослых, и один из пациентов вскоре становится наставником Крейга. Юноша также проникается симпатией к одной из пациенток – своей ровеснице Ноэль. Всего за пять дней Крейгу предстоит очень многое узнать о жизни, дружбе, любви и тех трудностях, с которыми связана пора взросления.

2. «Тонкая нить» (1965), США. Режиссер: Сидни Поллак.

**Описание:** Фильм «Тонкая нить» основан на реальных событиях, описанных в журнале Life. Студент Алан Ньюэл работает в Сиэтле в городской службе психологической помощи по телефону. Однажды, когда его начальник, профессиональный психолог, на время уходит, ему звонит Инге Дайсон, которая сообщает, что приняла смертельную дозу снотворного, потому что больше не может выносить атмосферу, сложившуюся в семье. В задачу студента входит поддерживать с ней разговор, чтобы полиция смогла отследить, где находится умирающая.

**Автор-составитель**  
Нетребенко Лариса Викторовна

**АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ  
ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ УГРОЗЫ  
СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Подписано в печать 12.02.2020 г. Бумага офсетная.  
Формат 60x84/16. Гарнитура «Times New Roman».  
Печать лазерная. Усл. печ. л. 1  
Тираж 100 экз.

ГАУ ДПО СОИРО  
214000, г. Смоленск, ул. Октябрьской революции, 20а

