



Міністэрства адукацыі Рэспублікі Беларусь

Установа адукацыі
«Гродзенскі дзяржаўны ўніверсітэт
імя Янкі Купалы»
(ГрДУ імя Я. Купалы)

РАСПАРАДЖЭННЕ

Министерство образования Республики Беларусь

Учреждение образования
«Гродненский государственный университет
имени Янки Купалы»
(ГрГУ им. Я. Купалы)

РАСПОРЯЖЕНИЕ

06.04.2018 № 126

г. Гродна

г. Гродно

Об утверждении Алгоритма работы
по профилактике суицидального
поведения среди обучающихся
учреждения образования «Гродненский
государственный университет имени Янки
Купалы»

С целью совершенствования организации работы по профилактике суицидоопасного поведения среди обучающихся университета и в соответствии с Комплексом мер по профилактике суицидального поведения населения Республики Беларусь на 2015-2019 годы (утвержден Министром здравоохранения Республики Беларусь 07.04.2015), письма Министерства образования Республики Беларусь от 26.12.2017 №10-22/8800/дс «О направлении алгоритма»

СЧИТАЮ НЕОБХОДИМЫМ:

1. Утвердить Алгоритм работы по профилактике суицидального поведения среди обучающихся (далее – Алгоритм) учреждения образования «Гродненский государственный университет имени Янки Купалы» (прилагается).

2. Деканам факультетов, директорам колледжей:

2.1 обеспечить использование Алгоритма в работе;

2.2 ознакомить под роспись работников факультетов, колледжей с Алгоритмом.

3. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на начальника социально-педагогической и психологической службы Центра охраны здоровья О.Ю. Корчаковскую.

Проректор по воспитательной работе

В.В. Сенько

**АЛГОРИТМ РАБОТЫ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ СУИЦИДАЛЬНОГО
ПОВЕДЕНИЯ СРЕДИ ОБУЧАЮЩИХСЯ
УЧРЕЖДЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ «ГРОДНЕНСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ ЯНКИ КУПАЛЫ»**

1. Общие положения

1.1. Алгоритм работы с обучающимися по профилактике суицидального поведения (далее – Алгоритм) регулирует порядок выявления, сопровождения и работы с обучающимися по профилактике суицидального поведения.

1.2. Понятия и определения, используемые при разработке настоящего Алгоритма:

Суицид (самоубийство) – преднамеренные действия, направленные на добровольное лишение себя жизни и приведшие к смерти.

Суицидент – человек, обнаруживающий любые формы суицидальных проявлений, в том числе совершивший суицидальную попытку или самоубийство.

Суицидальное поведение – это проявление суицидальной активности. Включает в себя суицидальные проявления, решение, попытки и действия.

Суицидальные проявления – суицидальные мысли, намеки и высказывания, не сопровождающиеся какими-либо действиями, направленными на лишение себя жизни.

Суицидальное решение – момент осознание того, что самоубийство есть единственный путь разрешения психотравмирующей ситуации с последующим формированием суицидального поведения.

Суицидальные действия – личностная активность, подчиненная конкретной цели добровольного ухода из жизни.

Суицидальная попытка (парасуицид) – преднамеренные действия, направленные на лишение себя жизни и незавершившиеся смертью.

1.3. Мотивы суицидального поведения – личностные побуждения, вызывающие желание добровольного ухода из жизни и определяющие суицидальную направленность поведения человека.

1.4. Выделяют пять основных групп мотивов, ведущих к формированию суицидального поведения:

- протест: реакция отрицательного воздействия на объекты вызвавшие психотравмирующую ситуацию (к протестным мотивам относится месть);
- призыв: активация помощи извне с целью привлечь внимание, вызвать сострадание и таким образом изменить психотравмирующую ситуацию;
- избегание: уход от наказания или страдания (избавление от тяжести психического или соматического состояния);
- самонаказание: искупление «собственной вины» путем совершения суицидальных действий;
- отказ от жизни: цель и мотив суицидального поведения совпадают (целью является самоубийство, мотивом – отказ от существования).

2. Порядок выявления обучающихся, склонных к суицидоопасному поведению

2.1. Выявление обучающихся, склонных к суицидоопасному поведению, осуществляется в пределах компетенции работниками университета:

- при проведении с обучающимися индивидуальной профилактической работы, в том числе при посещении семей на дому;
- при получении информации об аутоагрессивном поведении обучающегося в ходе мониторинга сети Интернет либо при поступлении заявлений от участников образовательного процесса;
- медицинскими работниками: при посещении Центра охраны здоровья университета обучающимися, а так же несовершеннолетними лицами и их законными представителями;
- педагогическими работниками: при проведении учебных занятий, бесед с обучающимися, наблюдении за ними, получении информации в отношении обучающихся от третьих лиц (одногоруппников, друзей, родственников) о склонности к суицидоопасному поведению;
- педагогами-психологами университета: при проведении психолого-педагогического тестирования обучающихся (в августе-сентябре и февралем-апреле ежегодно), индивидуального консультирования.

2.2. К категории обучающихся, склонных к суицидоопасному поведению, следует относить лиц:

- совершивших попытку суицида;
- имеющих тенденцию к самоповреждению (порезы, раны);
- демонстрирующих суицидальные угрозы (прямые либо завуалированные);
- переживающих тяжелые утраты (смерть родителя, значимого человека, особенно в течение первого года после потери);
- находящихся в конфликтных ситуациях, проблемы во взаимоотношениях с социальным окружением, выраженные семейные проблемы (уход из семьи значимого взрослого, развод, семейное насилие и т.д.);
- имеющих признаки депрессивного расстройства, выявленные в результате психолого-педагогического тестирования, индивидуального консультирования.

3. Порядок действий при выявлении обучающихся, склонных к суицидоопасному поведению

3.1. При выявлении обучающегося, склонного к суицидоопасному поведению, работники университета в течение 1 дня информируют:

социально-педагогическую и психологическую службу Центра охраны здоровья;

родителей обучающегося с его согласия, в обязательном порядке законных представителей несовершеннолетнего обучающегося о возможностях получения психологической, психотерапевтической помощи и социально-педагогической поддержки в университете, специализированной помощи (психологической, психотерапевтической, психиатрической) в организации здравоохранения, оказывающей указанные виды помощи, по месту жительства (месту пребывания) несовершеннолетнего.

3.2. Социально-педагогическая и психологическая служба Центра охраны здоровья при выявлении несовершеннолетнего, склонного к суицидоопасному поведению, с согласия его законных представителей, в течение 1 рабочего дня направляет информацию об обучающемся в организацию здравоохранения, оказывающую психиатрическую помощь, по месту жительства (месту пребывания) несовершеннолетнего.

Информация должна в обязательном порядке содержать фамилию, собственное имя, отчество (если таковое имеется), дату рождения, адрес места жительства (места пребывания) обучающегося, проявления суицидоопасного поведения, предпринятые меры.

3.3. В рамках профилактической работы университет имеет право приглашать законных представителей несовершеннолетнего на заседание Совета университета по профилактике правонарушений в целях защиты, восстановления и реализации прав и законных интересов несовершеннолетних.

3.4. В случае выявления обучающихся, склонных к суицидоопасному поведению, по результатам психолого-педагогического тестирования, либо получения соответствующей информации от внешних субъектов профилактики (учреждения здравоохранения, органы внутренних дел):

3.4.1 работники университета в течение 3 рабочих дней с момента поступления информации предлагают обучающимся и законным представителям несовершеннолетних обучающихся психологическую помощь и социально-педагогическую поддержку в университете;

3.4.2 в случае согласия – социально-педагогическая и психологическая служба Центра охраны здоровья обеспечивает оказание обучающимся, несовершеннолетним обучающимся и их законным представителям психологической помощи и социально-педагогической поддержки;

3.4.3 в случае несогласия – социально-педагогическая и психологическая служба Центра охраны здоровья оформляет письменно отказ от психологической помощи и информирует о возможности получения специализированной помощи (психологической, психотерапевтической,

психиатрической) в организации здравоохранения, оказывающей указанные виды помощи, по месту жительства (месту пребывания) обучающегося.

3.5. Социально-педагогическая и психологическая служба Центра охраны здоровья по результатам психолого-педагогического тестирования:

3.5.1 формирует «группу риска», в состав которой включаются обучающиеся, имеющие высокий уровень депрессии и высокие показатели по шкале «личностная тревожность»;

3.5.2 проводит анализ результатов психолого-педагогического тестирования и разрабатывает рекомендации для кураторов учебных групп;

3.5.3 организует проведение педагогами-психологами социально-педагогической и психологической службой, врачом-психотерапевтом Центра охраны здоровья индивидуального консультирования с обучающимися, включенными в «группу риска»;

3.5.4 разрабатывает План мероприятий, направленных на профилактику суицидального поведения обучающихся на календарный год.

3.5.5 проводит анализ динамики результатов психолого-педагогического тестирования в «группе риска».

4. Рекомендации при сопровождении обучающегося в момент проявления признаков суицидоопасного поведения

4.1. Постарайтесь определить серьезность возможного самоубийства. Намерения могут различаться, начиная с мимолетных, расплывчатых мыслей о такой «возможности» и заканчивая разработанным планом суицида путем отравления, прыжка с высоты или использования веревки. Чем более разработан метод самоубийства, тем выше его потенциальный риск.

4.2. Не оставляйте обучающегося одного в ситуации высокого суицидального риска. Оставайтесь с ним как можно дольше или попросите кого-нибудь побыть с ним, пока не придет помощь. Поддержите обучающегося для того, чтобы показать ему, что окружающие заботятся о нем, и создать чувство жизненной перспективы.

4.3. Задавайте вопросы обучающемуся. Лучший способ вмешаться в кризис, это заботливо задать прямой вопрос «Ты думаешь о самоубийстве?». Он не приведет к подобной мысли, если у человека ее не было, наоборот, когда он думает о самоубийстве и, наконец, находит кого-то, кому небезразличны его переживания, и кто согласен обсудить эту запретную тему, то он часто чувствует облегчение, и ему дается возможность понять свои чувства.

4.4. Не спорьте. Сталкиваясь с суицидальной угрозой часто отвечают: «Подумай, ведь ты же живешь гораздо лучше других людей, тебе бы следовало благодарить судьбу». Этот ответ сразу блокирует дальнейшее обсуждение, такие замечания вызывают у суицидента еще большую подавленность. Не проявляйте агрессию, если Вы присутствуете при разговоре о самоубийстве, не выражайте потрясение тем, что услышали. Вступая в дискуссию с подавленным обучающимся, Вы можете не только проиграть спор, но и потерять его самого.

4.5. Будьте внимательным слушателем. Суициденты особенно страдают от сильного чувства отчуждения. Они нуждаются в обсуждении своей боли, отсутствия смысла жизни. Важно обучающемуся выговориться. Если обучающийся признается Вам, что думает о самоубийстве, не осуждайте его за эти высказывания. Постарайтесь оставаться спокойным и понимающим. Вы можете сказать: «Я очень ценю твою откровенность, ведь для того, чтобы поделиться своими чувствами, сейчас от тебя требуется много мужества».

4.6. Не предлагайте неоправданных утешений. После того, что Вы услышали о суицидальной угрозе, у Вас может возникнуть желание сказать: «На самом деле ты этого не сделаешь, ты только манипулируешь другими». Такие умозаключения возникают из-за Вашей личной тревоги. Причина, по которой обучающийся посвящает Вас в свои мысли, состоит в желании вызвать обеспокоенность его ситуацией. Если Вы не проявите заинтересованности и отзывчивости, то обучающийся может посчитать, что Вы его отвергаете и не доверяете. Если вести с ним беседу с любовью и заботой, то это значительно снизит угрозу самоубийства.

4.7. Проинформируйте социально-педагогическую и психологическую службу Центра охраны здоровья об обучающемся с признаками суицидального поведения.

4.8. Немедленно вызывайте скорую помощь и организуйте госпитализацию при высокой степени суицидального риска (проговаривание вслух мыслей, разработан план, есть сроки реализации и средства для этого, совершение суицидальной попытки).

5. Взаимодействие колледжей с университетом

5.1. Социально-педагогическая и психологическая служба Центра охраны здоровья университета оказывает методическую, информационную помощь по профилактике суицидального поведения обучающихся по запросу колледжей.

5.2. Колледжи в однодневный срок информируют социально-педагогическую и психологическую службу, управление воспитательной работы с молодежью университета о совершенных суицидальных попытках обучающихся, завершённых суицидах.

Начальник социально-педагогической
и психологической службы



О.Ю.Корчаковская