Утверждено

 приказом директора ГКУСО ПК

 ЦПД Ильинского района

от 06.05.2022 г. № 43-од

**Порядок действий специалистов ГКУСО ПК ЦПД Ильинского района по организации профилактической работы с воспитанниками, склонными к суицидальному поведению**

Порядок разработан на основании Порядка межведомственного взаимодействия по профилактике и предупреждению суицидальных попыток и суицидов несовершеннолетних, утвержденный постановлением КДН и ЗП Пермского края № 9 от 31.03.2022г.

1. Проведение первичного психологического обследования воспитанников с целью определения фактора риска суицидального поведения при поступлении в учреждение.

2. Выявление несовершеннолетних, склонных к самоповреждающему поведению или состоящих в интернет - сообществах, посвященных суициду.

3. Проведение социального консилиума для разработки мероприятий в ИПР по оказанию психологической помощи, проведению коррекционно - развивающих занятий и т.п.

4. Направление воспитанников, с выявленными суицидальными факторами на консультацию психиатра и в филиалы ЦППМСП.

 5. Информирование воспитанников и законных представителей о функционировании «телефона доверия».

6. Организация псхокоррекционной индивидуальной и групповой работы по стабилизации эмоционального состояния несовершеннолетнего, внесение дополнений в ИПР.

7. Подготовка рекомендаций законному представителю при выбытии несовершеннолетнего.

**Алгоритм действий специалистов при суицидальных попытках воспитанников**

1. Уведомление Администрации учреждения о выявленном факте попытки или совершения суицида воспитанником (Приложение 2).

2. При выявлении и установлении факта суицидальной попытки, требующей оказания медицинской помощи, принимаются меры по оказанию экстренной медицинской помощи, госпитализации несовершеннолетнего в медицинскую организацию и **незамедлительно направляют информацию в органы внутренних дел**, **муниципальные комиссии (КДН и ЗП)** по месту нахождения несовершеннолетнего и предыдущего места проживания.

3. При выявлении рисков суицидального поведения у несовершеннолетних **в течение 3-х календарных дней** специалисты ЦПД передают информацию в письменной форме в КДН и ЗП.

4.  Направление воспитанников, имеющих суицидальные попытки, для консультации к психиатру и в филиал ЦППМСП*.* (Приложение 3, 4)

5**.** Проведение служебного расследования действий сотрудников учреждения по факту суицида, попытки суицида, жестокого обращения среди несовершеннолетних и (или) в их отношении (причины, отношения среди несовершеннолетних, либо внешних лиц по отношению к пострадавшему).

|  |
| --- |
| 6. Организация индивидуальной и групповой работы по стабилизации эмоционального состояния несовершеннолетних, ставших свидетелями события, или проживающих в одной группе с суицидентом, внесение дополнений в ИПР суицидента и воспитанников свидетелей события.   |
| 7. Ведение мониторинга по выявленным случаям суицидальных попыток (приложение 1) |

**Порядок действий в ситуации выявления воспитанников, склонных к самоповреждающему поведению или состоящих в интернет - сообществах, посвященных суициду**

1. Специалист, выявивший ситуацию, в тот же день сообщает администрации учреждения (директору, заместителю директора) о выявленной группе воспитанников.

2. В течение рабочих суток создается рабочая группа с целью сбора и максимального прояснения ситуации:

а) сколько детей вовлечено в ситуацию;

б) как называется интернет-группа;

в) что делают её участники, на какой стадии вовлечения находятся выявленные дети.

3. В случае самоповреждений, выясняют их характер, способ нанесения:

б) анализируют имеющиеся данные диагностического обследования суицидального риска и результаты педагогических наблюдений выявленных детей;

 в) проводят оценку суицидального риска выявленных воспитанников на основании полученной информации.

4.  На основании анализа группа на совещании при руководителе разрабатывает экстренный план реагирования с указанием ответственных и критериев эффективности.

5. Директор издает приказ об экстренных мерах по профилактике суицидального поведения воспитанников.

6. Для педагогов организуется информационное совещание с целью проведения дополнительной психолого – педагогической индивидуальной работы с ребенком и родителями.

7. Проводится индивидуальная беседа с выявленными детьми.

8. Извещаются родители, им сообщаются имеющиеся сведения, они приглашаются для беседы по прояснению ситуации и планирования дальнейших действий.

9.  После окончания анализа ситуации, **не позднее вторых суток после выявления ситуации**, проводится информационное совещание, на котором определяется общая стратегия действий по профилактике суицидального поведения воспитанников и вносится дополнение в ИПР.

**Алгоритм действий специалистов ОССД при суицидальных попытках несовершеннолетних, выявленных факторов суицидального поведения, состоящих в интернет - сообществах, посвященных суициду**

1. Информирование законных представителей, заведующего отделением, о выявленном факте суицидальной попытки или выявленных факторов суицидального поведения.
2. Рекомендации законным представителям об обращении к психиатру и в филиалы ЦППМСП.

3. Направление информационного письма о выявленных фактах в субъекты профилактики в течение 1 рабочего дня:

 - правоохранительные органы;

 - КДН и ЗП;

 - МТУ№2.

|  |
| --- |
| 1. 4. Организация расширенного консилиума специалистов из всех субъектов профилактики для внесения дополнений в ИПР, ИПС суицидента.
2. 5. Консультирование с киберконсультантами, в случае выявления несовершеннолетнего, состоящего в деструктивных группах.
3. 6. Организация психокоррекционной индивидуальной работы по стабилизации эмоционального состояния несовершеннолетнего и законных представителей.
 |

Приложение 1 к Порядку

**Мониторинг по выявленным случаям суицидальных попыток**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О., дата рождения | Дата поступления в учреждение, либо постановки на сопровождение | Дата, время, место выявления с/попытки | Дата, время сообщения ос/попытке | Информация о принятых мерах  |
|  |  |  |  |  |  |

Приложение 2 к Порядку

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

о факте совершения суицидальной попытки, несуицидального самоповреждающего поведения, суицида несовершеннолетним

Доводим до Вашего сведения, что "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года выявлен факт совершения суицидальной попытки, несуицидального самоповреждающего поведения, суицида несовершеннолетним (нужное подчеркнуть):

Ф.И.О. ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата рождения (либо возраст)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_место учебы/работы несовершеннолетнего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания Ф.И.О. родителей (иных законных представителей)

Источник информации о совершенной суицидальной попытке, несуицидальногосамоповреждающего поведения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Описание места происшествия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Описание обстоятельств совершения суицидальной попытки, несуицидального самоповреждающего поведения, суицида\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Информация о ранее совершенных(-ом) суицидальных попытках, несуицидальном самоповреждающем поведении или иных факторах неблагополучия, приведших к совершению суицидальной попытки, несуицидального самоповреждающего поведения (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность специалиста,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись, расшифровка подписи)

 Приложение 3 к Порядку

**НАПРАВЛЕНИЕ**

на консультацию врача-психиатра

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения,

(Ф.И.О., дата рождения, направляемого на консультацию)

зарегистрированной(го) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

направляется на консультацию врача-психиатра в кабинет №\_\_\_\_\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать адрес медицинской организации)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (расшифровка)

Предупреждение:

Для прохождения консультации врача-психиатра необходима предварительная запись.

Консультация несовершеннолетних в возрасте до 15 лет проводится при наличии информированного добровольного согласия родителей (законных представителей).

В случае необоснованного отказа родителей (законных представителей) от прохождения несовершеннолетним консультации врача-психиатра, родители могут быть привлечены
к административной ответственности, предусмотренной ч. 1 статьи 5.35 Кодекса Российской Федерации от административной ответственности.

В случае ухудшения состояния здоровья несовершеннолетнего, угрожающего его жизни и здоровью, родители (законные представители) могут быть привлечены к уголовной ответственности, предусмотренной статьей 125 Уголовного кодекса Российской Федерации.

Информация об ответственности мне разъяснена и понятна:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Информация о согласии (не согласии) на консультацию врача- психиатра)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись специалиста) (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись специалиста) (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись специалиста) (расшифровка подписи)

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Отрывной талон

Несовершеннолетний \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. несовершеннолетнего, дата рождения, место регистрации)

Консультацию врача-психиатра прошел \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(дата прохождения консультации)

Имеются медицинские противопоказания для проведения психолого-педагогической помощи
( и иные рекомендации специалистам субъектам системы профилактики) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать)

Приложение 4 к Порядку

**ПЕРЕЧЕНЬ**

**психологических центров 2 уровня**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Название филиала** | **Адрес** | **Контакты** | **Эл. адреса** |
| 1 | Ординский филиал ГБУ ПК «ЦППМСП» (Территории обслуживания: Уинский муниципальный округ, Октябрьский городской округ, Суксунский городской округ, Ординский муниципальный округ) | село Орда, ул. 1 Мая, д. 8 | 8(342)582-00-57 | orda@cpmpk.ru |
| 2 | Кунгурский филиал ГБУ ПК «ЦППМСП» (Территории обслуживания:Кунгурский муниципальный округ, Березовский муниципальный округ, Кишертский муниципальный округ) | г.Кунгур, ул. Гребенева, д. 83 | 8(342)714-00-53 | kungur-soglasie19@rambler.ru |
| 3 | Соликамский филиал ГБУ ПК «ЦППМСП» (Территории обслуживания:Александровский муниципальный округ, Красновишерский городской округ, Чердынский городской округ, Соликамский городской округ) | г. Соликамск, ул. Степана Разина, д. 39  | 8(342)533-89-23 | solikamsk@cpmpk.ru |
| 4 | Верещагинский филиал ГБУ ПК «ЦППМСП»(Территории обслуживания:Верещагинский городской округ, Карагайский муниципальный округ, Очерский городской округ, Сивинский муниципальный округ, Нытвенский городской округ, Оханский городской округ, Большесосновский муниципальный округ, Ильинский городской округ) | г. Верещагино, ул. Ленина, д. 18 | 8(342)543-30-37 | vereshagino@cpmpk.ru |
| 5 | Кочевский филиал ГБУ ПК «ЦППМСП» (Территории обслуживания:Юрлинский муниципальный округ, Кочевский муниципальный округ, Кудымкарский городской округ, Гайнский муниципальный округ, Косинский муниципальный округ, Юсьвенский муниципальный округ, Кудымкарский муниципальный округ) | с. Кочево, ул. Олега Кошевого, д. 2а. | 8(342)939-11-23 | kochevo@cpmpk.ru |
| 6 | Чайковский филиал ГБУ ПК «ЦППМСП» (Территории обслуживания:Чайковский городской округ, Частинский муниципальный округ, Бардымский муниципальный округ, Еловский муниципальный округ, Куединский муниципальный округ, Осинский городской округ,Чернушенский городской округ) | г. Чайковский, ул. Горького, д. 22 | 8(342)419-56-15 | chaykovskiy@cpmpk.ru |
| 7 | Чусовской филиал ГБУ ПК «ЦППМСП» (Территории обслуживания: городской округ г. Губаха, Чусовской городской округ, городской округ г. Кизел, Горнозаводский городской округ, Гремячинский городской округ, Лысьвенский городской округ) | г. Чусовой, ул. 50 лет ВЛКСМ, д. 2/3 | 8(342)563-79-76 | chusovoy@cpmpk.ru |
| 8 | МБУ «ЦППМСП» г. Чусовой | г. Чусовой, ул. Сивкова, д. 8 | 8(342)564-25-42 | cpmss.chus@mail.ru |
| 9 | МБУ «ЦППМСП» г. Перми | г. Пермь, Комсомольский проспект, д. 84а | 8(342)270-01-85 |  mbou\_cpmss\_perm@mail.ru |
|  | *в Свердловском районе* | г. Пермь, Комсомольский пр., д. 84а | 8(342)270-01-85 |  sverd-center@mail.ru |
|  | *в Дзержинском и Ленинском районах* | г. Пермь, ул. Монастырская, д. 87 | 8(342)270-01-85 | cpmssdl@mail.ru |
|  | *в Индустриальном районе*  | г. Пермь, ул. Карпинского, д. 68 | 8(342)270-01-85 | сppmsp@mail.ru |
|  | *в Кировском районе* | г. Пермь, ул. Федосеева, д. 15 | 8(342)270-01-85 |  |
|  | *в Мотовилихинском районе* | г. Пермь, ул. Уральская, д. 51а | 8(342)270-01-85 | mot-psi@mail.ru |
|  | *в Орджоникидзевском районе* | г. Пермь, ул. Вильямса, д. 71 | 8(342)270-01-85 | ordcentr@mail.ru |
| 10 | МБУ ЦПМСС «Компас» г. Краснокамск | г. Краснокамск, пер. Василия Шваи, д. 3/6 | 8(342)270-01-85 | cpmsskompas@gmail.com  |
| 11 | МАУ «Центр сопровождения, обеспечения и развития образования» г. Березники | г. Березники, ул. Ломоносова, д. 60 | 8(342)423-56-44 | psikholog2013@yandex.ru |