**Алгоритм действий**

**при выявлении признаков суицидального поведения**

1. Оповещение родителей (законных представителей)

несовершеннолетнего о возможном риске развития суицидального поведения с рекомендацией обращения к участковому психиатру, обслуживающему данную территорию;

1. Оперативное направление несовершеннолетнего к педагогу-психологу с целью оценки его актуального состояния и оказания психолого­-педагогической помощи;
2. Совместно с социальным педагогом, родителями (законными представителями) несовершеннолетнего сформировать план индивидуального психолого-педагогического сопровождения несовершеннолетнего;
3. В случае непринятия действий со стороны родителей (законных представителей) несовершеннолетнего по оказанию помощи, администрация школы напрямую обращается к участковому психиатру с подробным описанием отклонений в поведении, вызывающих подозрения в психическом расстройстве, который в свою очередь приглашает родителей (законных представителей) вместе с ребенком на консультативный прием;
4. В случае необращения родителей (законных представителей) вместе с ребенком на консультативный прием к психиатру, образовательные организации (по согласованию с участковым психиатром) обращаются в органы опеки и попечительства за получением согласия на недобровольное психиатрическое освидетельствование несовершеннолетнего согласно статье 23 Закона Российской Федерации от 2 июля 1992 года № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;
5. Администрация школы направляет соответствующую информацию в орган местного самоуправления, осуществляющий управление в сфере образования;
6. В случае отказа родителей (законных представителей) несовершеннолетнего от психолого-педагогического сопровождения информируют территориальную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав, обучающегося о возможной угрозе жизни и здоровью несовершеннолетнего.

**Особенности коммуникации:**

- сохранять понимающую и вежливую позицию;

- дать необходимые объяснения чувствах и поведения человека в кризисе;

- принять то, что мы не всегда можем предупредить суицид;

- принять то, что суицид - это не игра и не беспомощная попытка привлечь к себе внимание; иначе говоря, к суициду нужно относиться серьезно;

- говорить с подростком о его чувствах, иначе его изоляция усиливается

- учиться справляться с собственными страхами, в том числе через осмысление предмета и осознание его значения для себя;

- избегать моральных оценок и директивного тона в беседе;

- проявлять уважение к мнению и ценностям собеседника;

- избегать невыполнимых обязательств;

- иметь в себе мужество задавать нужные вопросы (максимально конкретные);

- избегать принятия решений вместо подростка-суицидента.

При контакте с суицидальным учащимся следует соблюдать баланс между дистанцией и близостью, между эмпатией и уважением. Часто подростки высказывают свою удовлетворенность беседой, что усыпляет бдительность .окружающих. Следует помнить, что суицидальные мысли могут легко возвращаться в течение нескольких дней или часов. В конце беседы следует проигрывать поведение подростка в будущих кризисных ситуациях или неразрешенной текущей. Если вы чувствуете, что подросток находится в стадии риска, самое лучшее, что вы можете сделать для себя, это не заниматься этим один на один. Пусть в это будут вовлечены другие люди (родители, родственники, специалисты службы охраны психического здоровья - детские психиатры, психотерапевты, психологи).

**Госпитализация в стационар показана!!!:**

- во всех случаях повторных суицидальных попыток;

- при наличии психических расстройств;

- при наличии высокого риска суицидальных действий;

- при наличии устойчивых мыслей о самоубийстве;

- при высоком уровне решимости умереть в ближайшем будущем (в течение ближайших часов или дней);

- при существовании плана, в котором используется насильственный и высоко летальный метод;

- при беспокойстве или панике;

- при неблагоприятной семейной ситуации.