

УТВЕРЖДЕНО
на заседании комиссии по делам
несовершеннолетних и защите их
прав при Правительстве
Ставропольского края
(постановление № 7 от 06.12.2024 г.)

**Программа и план мероприятий региональной модели профилактики
суицидального поведения несовершеннолетних на территории
Ставропольского края на период 2025-2027 годов**

1. Проблема

В Ставропольском крае в истекшем периоде 2024 года зарегистрировано 27 критических инцидентов, в том числе 15 гибелей несовершеннолетних в результате суицида.

Из 15 несовершеннолетних, совершивших суицид, 6 юношей и 9 девушек. В том числе 8 детей в возрасте от 8 до 13 лет, 7 подростков в возрасте от 14 до 17 лет.

Из общего числа несовершеннолетних, завершивших суицид, (15) обучающимися общеобразовательных организаций являлись 14 человек (93%), 1 человек (7%) обучался в государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении.

Завершенные суициды зарегистрированы в городах Ессентуки (1), Пятигорске (1), Ставрополе (3), Кисловодске (1), а также в Александровском (1), Шпаковском (2), Левокумском (1), Предгорном (1), Минераловодском (2), Кировском (1), Степновском (1) муниципальных округах.

Из 15 несовершеннолетних в полных семьях воспитывались 9 человек (60%), 6 человек воспитывались в неполной семье (40%).

Причинами совершения суицида стали – неразделенная любовь (3 человека или 20,5%), ограничение доступа к мобильному телефону (2 человека или 13,5%), в десяти случаях причины не установлены.

Способом осуществления 8 из 15 суицидов является повешение, один случай суицида связан с падением под поезд, 6 случаев падения из высотного здания.

Среди общего количества несовершеннолетних, совершивших суицид, только 2 человека находились на профилактическом учете.

Зарегистрировано 12 попыток суицида, совершенные на территории Октябрьского района г. Ставрополя, городов Невинномысск и Пятигорск, а также Александровского, Благодарненского, Грачевского, Советского и Кочубеевского муниципальных округов. Возраст детей – 13-17 лет.

Из 12 несовершеннолетних, совершивших попытку суицида, 2 юноши и 10 девушек (11 подростков в возрасте от 14 до 17 лет и 1 ребенок до 14 лет).

Из общего числа несовершеннолетних (12), обучающимися общеобразовательных организаций являлись 9 человек (75%), 3 (25%) человека обучались в государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении.

Из 12 несовершеннолетних в полных семьях воспитывались 6 человека (50%), 6 человек воспитывались в неполной семье (50%).

Причинами совершения попыток суицида стали – ссора с матерью по поводу уборки комнаты (г. Невинномысск), отсутствие внимания в многодетной семье (г. Ставрополь), неудовлетворенность своим внешним видом (Кочубеевский округ), переживания, связанные со смертью близкой подруги (Грачевский округ), неразделенная любовь (г. Ставрополь), одиночество (Благодарненский округ).

2. Понятийный аппарат

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

Суицидальное поведение – это аутоагрессивное поведение, которое проявляется в виде фантазий, мыслей, представлений или действий, направленных на самоповреждение или самоуничтожение.

Суицидальная попытка – осознанные преднамеренные действия, направленные на лишение себя жизни и нацеленные на реализацию желаемых субъектом изменений за счет физических последствий, но не завершившиеся смертью.

Профилактика суицидального поведения – это комплекс мер, направленных на предотвращение возникновения мыслей о самоубийстве и попыток его совершения.

Антисуицидальные факторы личности – отдельные личностные установки (переживания), препятствующие формированию суицидального поведения или реализации суицидальных действий.

Суицидальные сигналы – завуалированные действия, иносказательные высказывания, свидетельствующие о наличии у человека суицидальной активности.

Суицидальный риск – степень вероятности возникновения суицидальных побуждений, формирования суицидального поведения и осуществления суицидальных действий.

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

Факторы суицидального риска – внешние или внутренние стимулы (условия, обстоятельства), не являющиеся основными, но способствующие или непосредственно вызывающие формирование суицидальной активности.

Критический инцидент – тревожное или травмирующее событие, прямо или непосредственно воздействующее на человека, событие, которое выходит за рамки обычного человеческого опыта

3. Факторы риска

Факторы суицидального риска несовершеннолетних — это причины и обстоятельства, которые могут привести к попыткам самоубийства у подростков. Они включают в себя биологические, психологические и социально-средовые факторы.

Биологические факторы связаны с наследственностью, особенностями нервной системы и гормональными изменениями в организме подростка. Они могут влиять на его эмоциональное состояние и способность справляться со стрессом.

К психологическим факторам относятся личностные особенности, такие как низкая самооценка, чувство одиночества, депрессия или тревожность. Эти факторы могут способствовать развитию суицидальных мыслей и поведения.

Социально-средовые факторы связаны с окружением подростка, включая семью, школу, друзей и общество в целом. Неблагоприятные условия жизни, конфликты в семье, буллинг в школе или социальная изоляция могут повысить риск суицида.

Важно отметить, что наличие одного или нескольких факторов не обязательно приводит к попытке самоубийства. Однако они могут увеличить вероятность такого поведения при наличии дополнительных стрессовых ситуаций.

Мотивы суицидального поведения могут быть разнообразными и зависят от индивидуальных особенностей подростка. Это может быть желание избавиться от боли, чувства вины или страха, а также стремление привлечь внимание или выразить протест.

Для предотвращения суицида необходимо учитывать антисуицидальные внешние и внутренние факторы, которые могут защитить подростка от попыток самоубийства.

К числу внешних ресурсов для несовершеннолетних относится образовательная организация, в которой он обучается, организации, в которые он может обратиться за помощью (центры психолого-педагогической, медицинской, и социальной помощи (далее психологический центр), клубы по интересам, центры развития творчества, спортивные организации и телефоны доверия).

К внешним факторам относятся: поддержка семьи, друзей, учителей и других значимых людей; наличие позитивных интересов и хобби; участие в общественной жизни и т. д.

Внутренние ресурсы принадлежат самому человеку и выступают системными характеристиками личности, обеспечивающими преодоление трудных жизненных ситуаций, сохраняя при этом необходимый уровень психологического благополучия.

Личностные ресурсы – эмоциональные, мотивационно-волевые, поведенческие и когнитивные конструкты, актуализируемые при адаптации к стрессовым жизненным ситуациям.

К внутренним факторам относятся: уверенность в себе, способность решать проблемы, оптимизм и надежда на будущее.

Понимание факторов риска и защитных факторов, влияющих на формирование суицидального поведения у несовершеннолетних, имеет важное значение для планирования и реализации профилактических мероприятий в образовательных организациях.

4. Цель

Сформировать у несовершеннолетних конструктивные ценностные ориентиры к собственной жизни посредством сознательного построения и достижения ими устойчивых отношений между личностью, родителями (законными представителями) и социальным окружением.

5. Задачи

5.1. Создать условия для гармоничного развития личности подростка, формирования у него позитивного отношения к жизни и уверенности в себе, обучения его навыкам преодоления трудностей и решения проблем, предупреждение суицидального поведения.

5.2. Повысить уровень общественной, родительской и педагогической компетентности в период до 2027 года на 50% в сфере представлений о психологических особенностях подросткового возраста, признаках формирования суицидального поведения, знаний о службах экстренной психологической помощи.

5.3. Добиться в течение периода до 2027 года 100% комплектования ставок педагогов-психологов в образовательных организациях на территории Ставропольского края, а также 100% обучения (повышения квалификации, профессиональной переподготовки) педагогов-психологов образовательных организаций методикам оценки риска суицидального поведения обучающихся в целях организации психолого-педагогического сопровождения в образовательных организациях.

6. Категории лиц

- 7.1. Несовершеннолетние в возрасте от 7 до 18 лет.
- 7.2. Родители (иные законные представители) несовершеннолетних в возрасте от 7 до 18 лет.
- 7.3. Педагоги образовательных организаций, социальные педагоги, педагоги-психологи, советники директоров по воспитанию и взаимодействию с детскими общественными объединениями и иные участники образовательного процесса.

7. Комплекс мер по профилактике суицидального поведения в соответствии с Планом межведомственных мероприятий по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних в Ставропольском крае на период 2025-2027 годов

С целью профилактики суицидального поведения едиными подходами предлагается включить в планы воспитательной работы образовательных организаций перечень мероприятий, определенных Планом межведомственных мероприятий по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних в Ставропольском крае на период 2025-2027 годов (далее – План) (Приложение №1).

9. Порядок проведения профилактической работы

- 9.1. Ранняя профилактика риска суицида.
- 9.2. Предоставление психолого-педагогической помощи детям, проявляющим суицидальное поведение, родители/законные представители которых обратились за помощью.

10. Перечень документов по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних

- 10.1 Для классных руководителей:
 - план воспитательной работы;
 - отчет о проведении воспитательной работы;
 - скрининговая карта;
 - личное дело обучающихся.
- 10.2. Для социальных педагогов и педагогов-психологов:
 - план работы по профилактике суицидов;
 - отчет о проведенной работе по профилактике суицидов;
 - диагностический инструментарий;
 - план индивидуальной профилактики с несовершеннолетними с признаками суицидального поведения;
 - отчет о проведенной работе с несовершеннолетними с признаками суицидального поведения;
 - личное дело.