**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 Ставропольскомкрае 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.

Cуицидальная 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 формировние 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.