

## **PROCEDURA POSTĘPOWANIA W PRZYPADKU WYSTĘPOWANIA ZAGROŻENIA SAMOBÓJCZEGO UCZNIĄ**

Każdy pracownik szkoły (pedagogiczny i niepedagogiczny) ma obowiązek zareagowania na wszelkie sygnały o ryzyku zachowania autodestrukcyjnego u ucznia, na niepokojące zachowania uczniów mogące wskazywać na zamiary samobójcze.

### **1. Zachowania, które powinny zaniepokoić pracowników szkoły, gdyż mogą wskazywać na zamiary samobójcze:**

- a) mówienie wprost lub pośrednio o samobójstwie,
- b) pisanie listów pożegnalnych lub testamentu,
- c) interesowanie się tematyką śmierci – przeglądanie stron internetowych poświęconych tematyce śmierci, mówienie o niej, rysowanie, pisanie o śmierci, samobójstwie itp.
- d) okaleczanie się, autoagresja,
- e) długotrwały stan smutku, przygnębienia,
- f) zmiany w zachowaniu, zamykanie się w sobie,
- g) izolacja społeczna – młody człowiek wycofuje się z kontaktów,
- h) pozbywanie się osobistych i ważnych dla ucznia przedmiotów,
- i) poważne zmiany nastroju – zwykle znaczne obniżenie lub wahania nastroju, nasilony smutek, rozpacz, rozdrażnienie, złość,
- j) wzrost impulsywności – zachowania impulsywne, stosowanie przemocy, zachowania agresywne (agresja skierowana na zewnątrz),
- k) ucieczki z domu, wagary, zachowania buntownicze,
- l) trudności w szkole – obniżenie stopni, problemy z koncentracją uwagi itp.

2. Każdy, kto zauważy niepokojące sygnały (także w trakcie edukacji zdalnej) zobowiązany jest zgłosić swoje obserwacje wychowawcy ucznia lub pedagogowi/psychologowi szkolnemu.

3. Po odebraniu zgłoszenia wychowawca ucznia wraz z psychologiem/pedagogiem szkolnym dokonują diagnozy zgłoszenia oraz sytuacji szkolnej i rodzinnej ucznia i w zależności od stopnia ryzyka zagrożenia zdrowia/życia ucznia podejmują dalsze działania.

## POZIOMY RYZYKA ZAGROŻENIA ZDROWIA/ŻYCIA UCZNIĄ

### Wysoki poziom zagrożenia zdrowia i życia

*Uczeń ma myśli i tendencje samobójcze bardzo nasilone, dokładny plan popełnienia samobójstwa, dostęp do środków samobójczych, poczucie braku nadziei, jest impulsywny, niespokojny, nie podaje żadnych powodów, żeby żyć, jego stan psychiczny budzi poważny niepokój.*

Procedury postępowania:

1. Nauczyciel//pedagog/psycholog zabezpiecza ucznia (przebywa z uczniem do czasu przyjazdu pogotowia) i uniemożliwia mu wyrządzenie sobie krzywdy.
2. Wzywa pogotowie ratunkowe.
3. Niezwłocznie informuje dyrektora, wicedyrektora szkoły, wychowawcę o sytuacji zagrażającej życiu ucznia.
4. Informuje rodzica oraz zobowiązuje go do możliwie pilnego zgłoszenia się do szkoły.
5. Nauczyciel/pedagog/psycholog towarzyszy uczniowi w trakcie badania przez zespół ratunkowy.
6. W sytuacji gdy uczeń jest przewożony przez zespół ratunkowy do szpitala należy żądać podpisu oświadczenia przekazania dziecka członkom zespołu ratunkowego – **Załącznik 1.**
7. Jeśli rodzic nie przybędzie do szkoły, a uczeń został zabrany do szpitala przez pogotowie ratunkowe, psycholog/pedagog/wychowawca telefonicznie ustala z rodzicem termin spotkania w szkole, na którym zostanie przedstawiony i omówiony problem, niepokojące zachowania świadczące o trudnej sytuacji dziecka oraz konieczności zapewnienia pomocy medycznej i psychologicznej. Rodzic podpisuje zobowiązanie, że dziecku zostanie zapewniona pomoc specjalistyczna (medyczna, terapeutyczna) w określonym na piśmie terminie i otrzymuje pisemną informację na temat oferty pomocy specjalistycznej – **Załącznik 2.**
8. Nauczyciel/pedagog/psycholog szkolny sporządza notatkę służbową ze zdarzenia.
9. Wychowawca informuje zespół nauczycieli pracujących z uczniem o potrzebie monitorowania funkcjonowania ucznia i informowania o każdym niepokojącym zachowaniu.
10. Wychowawca klasy, do której uczęszcza uczeń, we współpracy z pedagogiem i psychologiem ze szczególną dbałością monitorują sytuację dziecka i współpracują z rodziną ucznia, sprawdzają realizację działań rodzica (zgodnie z treścią zobowiązania).

11. W przypadku braku współpracy rodzica ze szkołą, niewywiązania się z ustaleń i przy braku poprawy funkcjonowania ucznia wychowawca we współpracy ze specjalistami rozważa decyzję o skierowaniu do Sądu Rejonowego Wydział Rodzinny i Nieletnich wniosku o wgląd w sytuację rodzinną.

### **Średni poziom zagrożenia – ryzyko bliskie (dni, tygodnie)**

*Uczeń ma myśli samobójcze bez tendencji i planów, myśli samobójcze mają formę bierną czyli: np. typu „nie warto żyć”, „lepiej byłoby umrzeć” albo aktywną: „myślę o tym, żeby skończyć ze sobą” objawy depresji.*

Procedury postępowania:

1. Nauczyciel/pedagog/psycholog zabezpiecza ucznia i pozostaje z nim do czasu przybycia do szkoły rodzica.
2. Nauczyciel/pedagog/psycholog informuje rodzica o zaistniałej sytuacji oraz zobowiązuje go do możliwie pilnego zgłoszenia się do placówki.
3. Po przybycia rodzica do szkoły przekazuje informację na temat oceny funkcjonowania ucznia i zobowiązuje rodzica do zapewnienia pomocy medycznej i psychologicznej. Rodzic podpisuje zobowiązanie, że dziecku zostanie zapewniona pomoc specjalistyczna (medyczna, terapeutyczna) w określonym na piśmie terminie i otrzymuje pisemną informację na temat oferty pomocy specjalistycznej – **Załącznik 2. i 3.**
4. Nauczyciel/pedagog/psycholog ustala z rodzicem możliwości współpracy ze szkołą w zakresie pomocy dziecku (forma pomocy i częstotliwość kontaktów z uczniem, z rodzicem).
5. Nauczyciel/pedagog/psycholog szkolny prowadzący spotkanie sporządza notatkę służbową.
6. Wychowawca informuje zespół nauczycieli pracujących z uczniem o potrzebie monitorowania funkcjonowania ucznia i informowania o każdym niepokojącym sygnale.
7. Wychowawca klasy, do której uczęszcza uczeń, we współpracy z pedagogiem i psychologiem ze szczególną dbałością monitorują sytuację dziecka i współpracują z rodziną ucznia, sprawdzają realizację działań rodzica (zgodnie z treścią zobowiązania).
8. W przypadku braku współpracy rodzica ze szkołą, niewywiązania się z ustaleń i przy braku poprawy funkcjonowania ucznia wychowawca we współpracy ze specjalistami rozważa decyzję o skierowaniu do Sądu Rejonowego Wydział Rodzinny i Nieletnich wniosku o wgląd w sytuację rodzinną.

### **Średni/niski poziom zagrożenia – ryzyko długoterminowe (miesiące, lata)**

*Uczeń nie ma myśli samobójczych lub myśli nie są sprecyzowane szczegółowo, pojawiają się rozważania o śmierci, ma objawy depresji.*

Procedury postępowania:

1. Wychowawca/pedagog/psycholog szkolny przeprowadza z uczniem rozmowę podczas, której udziela uczniowi wsparcia. Informuje ucznia o tym, że skontaktuje się z rodzicami i czego będzie dotyczyć rozmowa.
2. Wychowawca/pedagog/psycholog szkolny proponuje uczniowi różne formy pomocy na terenie szkoły oraz poza szkołą – w sytuacjach dla niego trudnych (do kogo może się zgłosić, do kogo zadzwonić, gdzie się udać).
3. Wychowawca/pedagog/psycholog szkolny ustala zasady kontaktowania się ucznia z nim.
4. Wychowawca/pedagog/psycholog szkolny zaprasza rodzica na rozmowę, podczas której zostaje przekazana informacja na temat sytuacji kryzysowej ucznia i konieczności zapewnienia opieki medycznej i terapeutycznej. Rodzic podpisuje zobowiązanie, że dziecku zostanie zapewniona pomoc specjalistyczna (medyczna, terapeutyczna) i otrzymuje pisemną informację na temat oferty pomocy specjalistycznej– **Załącznik 2** .
5. Wychowawca informuje zespół nauczycieli pracujących z uczniem o potrzebie monitorowania funkcjonowania ucznia i informowania o każdym niepokojącym zachowaniu.
6. Wychowawca klasy, do której uczęszcza uczeń, we współpracy z pedagogiem i psychologiem ze szczególną dbałością monitorują sytuację dziecka i współpracują z rodziną ucznia, sprawdzają realizację działań rodzica (zgodnie z treścią zobowiązania).
7. W przypadku braku współpracy rodzica ze szkołą, niewywiązania się z ustaleń i przy braku poprawy funkcjonowania ucznia wychowawca we współpracy ze specjalistami rozważa decyzję o skierowaniu do Sądu Rejonowego Wydział Rodzinny i Nieletnich wniosku o wgląd w sytuację rodzinną.

**UWAGA:** W sytuacji, gdy podczas trwania edukacji zdalnej nauczyciel zostanie poinformowany o zagrożeniu samobójczym ucznia, niezwłocznie informuje o tym rodziców ucznia i uruchamia dalszą procedurę, a w przypadku bezpośredniego zagrożenia życia ucznia informuje także Policję.

**Załącznik 1.**

**OŚWIADCZENIE PRZEKAZANIA DZIECKA**

Białystok, dnia.....

Oświadczam, iż w dniu.....w związku z podejrzeniem występowania ryzyka zagrożenia życia i zdrowia ucznia..... (imię i nazwisko) przekazałem/am w/w dziecko zespołowi pogotowia ratunkowego.

1. Podpis pracownika szkoły.....
2. Podpisy członków zespołu pogotowia ratunkowego

.....  
.....  
.....

## Załącznik 2.

Potwierdzamy, że zostaliśmy powiadomieni o problemach, jakich doświadcza nasze dziecko ..... (imię i nazwisko dziecka) oraz o konieczności podjęcia następujących działań: konsultacji medycznej i terapeutycznej. Zostały nam przekazane numery telefonów i adresy miejsc, gdzie możemy uzyskać pomoc:

- Oddział Dzienny Psychiatryczny Uniwersyteckiego Dziecięcego Szpitala Klinicznego (UDSK) ul. J. Waszyngtona 17, Białystok, tel. 85 745 07 88
- Izba przyjęć planowych UDSK, ul. J. Waszyngtona 17, Białystok, tel. 85 745 07 58
- SOR UDSK, ul. J. Waszyngtona 17, Białystok, tel. 85 745 07 47
- Centrum Pomocy Dzieciom Stowarzyszenia KLANZA, ul. Kleeberga 8, Białystok, tel. 85 652 54 94, kom. 690 955 000
- Specjalistyczna Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna dla Dzieci i Młodzieży z Zaburzeniami Emocji, ul. Mickiewicza 31/2, Białystok, tel. 85 732 86 66
- EUREKA, Ośrodek Psychiatrii i Psychoterapii Dzieci i Młodzieży, ul. Wesoła 17/1, Białystok, tel. 533 544 633, mail: recepcja@eurekapsychiatria.pl
- Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna nr 2, ul. Mazowiecka 35, Białystok, tel. 85 742 34 34
- Ośrodek Interwencji Kryzysowej MOPR, ul. Włókiennicza 7, Białystok, tel. 85 744 50 27
- ETAP Ośrodek Profilaktyki i Terapii dla Młodzieży i Dorosłych, ul. Włókiennicza 7, Białystok, tel. 85 744 52 24, 85 744 50 26

Wspólnie ustalamy, że działania zostaną zrealizowane do dnia.....  
(podać konkretną datę).

Data i miejscowość.....

Podpis rodziców.....

Podpis osoby pomagającej.....

**Załącznik 3.**

**OŚWIADCZENIE RODZICA**

Białystok, dnia.....

Ja..... (imię i nazwisko rodzica)

w dniu..... zostałam/zostałem poinformowany przez

..... (imię i nazwisko pracownika)

.....(dane szkoły)

o konieczności wzmożonego zapewnienia bezpieczeństwa oraz konsultacji medycznej/opieki  
psychologicznej mojemu dziecku.....

(imię i nazwisko dziecka) w związku ze zgłoszeniem przez w/w dziecko sytuacji kryzysowej,  
w której się znajduje. W związku z powyższym osobiście odbieram dziecko.

1. Podpis pracownika szkoły.....

2. Podpis rodzica.....