

## **Procedura postępowania specjalistów SPPP w Mielcu w przypadku kiedy dziecko/uczeń werbalizuje myśli rezygnacyjne/prezentuje zachowania zagrażające zdrowiu lub życiu.**

### **Cel procedury:**

Zapewnienie bezpieczeństwa dziecku/uczniowi oraz właściwa, szybka i zgodna z prawem reakcja w przypadku zgłoszenia lub zaobserwowania zachowań zagrażających zdrowiu lub życiu (np.: myśli samobójcze, groźby autoagresji, agresji wobec innych).

### **1. Zakres procedury**

Obejmuje działania podejmowane przez pracowników poradni (psychologów, pedagogów, terapeutów, dyrektora) wobec dziecka/ucznia, który:

- mówi o chęci popełnienia samobójstwa,
- wyraża myśli rezygnacyjne („nie chcę żyć”),
- ujawnia zamiar samookaleczenia lub już się okalecza,
- grozi użyciem przemocy wobec siebie lub innych.

### **2. Osoby odpowiedzialne**

- Specjalista prowadzący (psycholog/pedagog/terapeuta),
- Dyrektor poradni lub wyznaczona osoba zastępująca,
- W razie potrzeby – zespół interwencyjny poradni.

### **3. Etapy postępowania**

#### **ETAP I – NATYCHMIASTOWA REAKCJA**

1. **Zachowanie spokoju i zapewnienie bezpieczeństwa** uczniowi (izolacja od potencjalnych zagrożeń).
2. **Zatrzymanie ucznia pod opieką** – nie wolno zostawiać go samego.
3. **Dokładne wysłuchanie ucznia** i sporządzenie notatki służbowej, dopuszcza się zapisanie wypowiedzi, w tym cytatów, np.:  
*„Uczeń powiedział: Mam dość życia, chcę się zabić”.*

#### **ETAP II – OCENA SYTUACJI I POWIADOMIENIE PRZEŁOŻONYCH**

1. Pracownik niezwłocznie informuje **dyrektora poradni**.
2. Wspólnie podejmują decyzję o dalszym postępowaniu, w zależności od poziomu zagrożenia:
  - **Zagrożenie wysokie** – uczeń ma plan, narzędzia, konkretną datę,
  - **Zagrożenie umiarkowane** – uczeń deklaruje chęć, ale nie ma planu,
  - **Zagrożenie niskie** – myśli rezygnacyjne, bez planu i środków.

#### **ETAP III – POWIADOMIENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

1. **Niezwłoczne powiadomienie rodziców/opiekunów prawnych** – najlepiej telefonicznie, dodatkowo sporządzenie notatki służbowej z informacją od rodziców, iż zostali poinformowani o zaistnieniu sytuacji kryzysowej u ich dziecka. ss
2. Przekazanie informacji o konieczności:
  - konsultacji psychiatrycznej,
  - podjęcia leczenia specjalistycznego,
  - obserwacji dziecka w domu.

#### **ETAP IV – W RAZIE KONIECZNOŚCI: WEZWANIE ODPOWIEDNICH SŁUŻB**

Jeśli rodzic:

- odmawia współpracy lub
- nie odbiera dziecka, a zagrożenie jest wysokie

→ **wzywa się odpowiednie służby:**

- **Pogotowie ratunkowe** – 112,
- **Policję** – jeśli sytuacja jest nagła lub uczeń zagraża innym.

**Uwaga:** W takich przypadkach można zastosować art. 21 ust. 1 Ustawy o ochronie zdrowia psychicznego – pomoc bez zgody pacjenta, gdy istnieje bezpośrednie zagrożenie dla jego życia lub zdrowia.

#### **4. Dokumentacja zdarzenia**

1. Sporządzenie notatki służbowej przez osobę prowadzącą interwencję.
2. Wpisanie informacji do dokumentacji ucznia (z zachowaniem zasad RODO).
3. Zarchiwizowanie pisma do rodziców.
4. Jeżeli zgłoszono służbom – opis sytuacji i decyzji.

#### **5. Dalsze działania**

1. Ustalenie planu pomocy:
  - wsparcie psychologiczne w poradni,
  - skierowanie na terapię,
  - monitoring sytuacji (kontakt z rodzicami/szkołą),
  - współpraca z innymi instytucjami (np. OPS, sąd rodzinny).
2. Zwołanie zespołu specjalistów, jeśli to konieczne (wewnętrznego lub międzyinstytucjonalnego).

#### **6. Uwagi końcowe**

1. Każda interwencja musi odbywać się z **poszanowaniem godności i prywatności dziecka**.
2. W przypadku dzieci poniżej 18 r.ż. decyzje podejmują rodzice/opiekunowie prawni – chyba że sytuacja wymaga działania interwencyjnego.
3. Poradnia nie może pozostawać bierna wobec sygnałów o zagrożeniu życia – brak działania może skutkować odpowiedzialnością prawną.