

Mã số: JHH
Được thông qua: 13/8/20
Sửa đổi/Đọc lại: 11/8/22

Ngăn ngừa học sinh tự tử**

Học khu sẽ phát triển một kế hoạch ngăn ngừa tự tử toàn diện của học sinh cho học sinh từ mẫu giáo đến lớp 12.

Kế hoạch này sẽ bao gồm, ở mức tối thiểu :

1. Các thủ tục liên quan đến ngăn ngừa tự tử, can thiệp và các hoạt động làm giảm rủi ro và thúc đẩy chữa bệnh sau khi tự tử;
2. Xác định các quan chức nhà trường chịu trách nhiệm trả lời các báo cáo về nguy cơ tự tử;
3. Một thủ tục mà một người có thể yêu cầu học khu xem xét các hành động của một trường học trong việc ứng phó với nguy cơ tự tử;
4. Các phương pháp giải quyết nhu cầu của các nhóm bị thiệt thòi trong lịch sử, bao gồm:
 - a. Thanh niên mất người thân do tự tử;
 - b. Thanh niên khuyết tật, bệnh tâm thần hoặc rối loạn lạm dụng chất gây nghiện;
 - c. Thanh niên không có nhà ở hoặc trải qua tình trạng xa gia đình, chẳng hạn như chăm sóc nuôi dưỡng;
 - d. Thanh niên trải qua thể hệ nghèo đói; và
 - e. Đồng tính nữ, đồng tính nam, song tính, chuyển giới, đồng tính luyến ái và thiểu số khác nhận dạng giới tính và khuynh hướng tình dục, học sinh có ngôn ngữ không phải là tiếng Anh và các nhóm thiểu số chủng tộc như học sinh người Mỹ bản địa, người da đen/người Mỹ gốc Phi/người Mỹ gốc Phi, người Latinh, người châu Á và người bản địa.
5. Mô tả và tài liệu cho bất kỳ khóa đào tạo nào được cung cấp cho nhân viên như một phần của kế hoạch, phải bao gồm:
 - a. Vào thời điểm và cách thức giới thiệu thanh niên và gia đình của họ đến các dịch vụ sức khỏe tâm thần phù hợp; và
 - b. Các chương trình có thể hoàn thành thông qua việc tự xem xét các tài liệu ngăn ngừa tự tử phù hợp.
6. Hỗ trợ đáp ứng về mặt văn hóa và ngôn ngữ;

7. Các thủ tục để trở lại môi trường học đường sau khi nhập viện hoặc khủng hoảng sức khỏe hành vi¹; và
8. Một quy trình chỉ định nhân viên được đào tạo trong chương trình ngăn ngừa tự tử dựa trên bằng chứng.²

Kế hoạch phải được viết ra để đảm bảo rằng nhân viên học khu chỉ hành động trong phạm vi ủy quyền và giấy phép của nhân viên đó.

Kế hoạch phải được cung cấp hàng năm cho cộng đồng của học khu, bao gồm học sinh, phụ huynh, nhân viên và tình nguyện viên của học khu. Kế hoạch này nên có sẵn tại văn phòng học khu và trên trang web của học khu.

** Như được sử dụng trong chính sách này, thuật ngữ cha mẹ bao gồm người giám hộ hợp pháp hoặc người có quan hệ cha mẹ. Tư cách và nhiệm vụ của người giám hộ hợp pháp được định nghĩa trong ORS 125.005 (4) và 125.300 - 125.325. Việc xác định xem một cá nhân có hành động trong mối quan hệ cha mẹ hay không, nhằm mục đích xác định nơi cư trú, phụ thuộc vào việc đánh giá các yếu tố được liệt kê trong ORS 419B.373. Việc xác định cho các mục đích khác phụ thuộc vào việc đánh giá các yếu tố đó và giấy ủy quyền được thực hiện theo ORS 109.056. Đối với học sinh giáo dục đặc biệt, phụ huynh cũng bao gồm phụ huynh đại diện, học sinh trưởng thành được chuyển giao quyền và phụ huynh nuôi dưỡng theo định nghĩa trong OAR 581-015-2000.

KẾT THÚC CHÍNH SÁCH

(Các) Tài liệu tham khảo pháp lý:

¹ “Khủng hoảng sức khỏe hành vi” theo định nghĩa của Quy tắc Hành chính Oregon (OAR) 581-022-2510, có nghĩa là sự gián đoạn trong sự ổn định hoặc hoạt động về tinh thần hoặc cảm xúc của một cá nhân dẫn đến nhu cầu cấp thiết phải được điều trị ngay lập tức để ngăn chặn sự suy giảm nghiêm trọng về sức khỏe thể chất hoặc tinh thần của cá nhân đó.

² Bộ Giáo dục Oregon sẽ cung cấp một danh sách các chương trình có sẵn.

[ORS 332.107](#)

[ORS 339.343](#)

[OAR 581-022-2510](#)

(Các) Tài liệu tham khảo chéo:

JHC - Yêu cầu và Dịch vụ Sức khỏe Sinh viên