



## **New Village Girls Academy Suicide Prevention Policy**

### **Introduction**

California *Education Code (EC)* Section 215, as added by Assembly Bill 2246, (Chapter 642, Statutes of 2016) mandates that the Governing Board of any local educational agency (LEA) that serves pupils in grades seven to twelve, inclusive, adopt a policy on pupil suicide prevention, intervention, and postvention. The policy shall specifically address the needs of high-risk groups, including suicide awareness and prevention training for teachers, and ensure that a school employee acts within the authorization and scope of the employee's credential or license.

For more information on AB 2246 Pupil Suicide Prevention Policies, go to the California Legislative Information Web page at [https://leginfo.legislature.ca.gov/faces/billNavClient.xhtml?bill\\_id=201520160AB2246](https://leginfo.legislature.ca.gov/faces/billNavClient.xhtml?bill_id=201520160AB2246).

For resources regarding youth suicide prevention, go to the State Superintendent of Public Instruction (SSPI) letter regarding Suicide Prevention Awareness Month on the California Department of Education (CDE) Web page at <http://www.cde.ca.gov/nr/el/le/yr16ltr0901.asp> and the Directing Change For Schools Web page at <http://www.directingchange.org/schools/>.

Additionally, the CDE encourages each LEA to work closely with their county behavioral health department to identify and access resources at the local level.

While the mandate does not apply to private schools or students below grade seven, we do encourage them to consider adopting a suicide prevention policy as a safety net for all students. This is particularly important since suicide is the second leading cause of death for youth ages fifteen to twenty-four. Students in earlier grades are also known to consider, attempt, and die by suicide—which is also a leading cause of death among ten to twelve-year-olds. Research demonstrates that suicidal ideation may start as early as preschool (however, suicide deaths are very rare among children nine years of age and younger). Although elementary and private schools are not legally required to adhere to AB 2246, they may want to consult with their legal staff about the advisability of adopting such a policy.



The Governing Board of New Village Girls Academy (NVGA) recognizes that suicide is a leading cause of death among youth and that 17% of high school students consider and over 8% attempt suicide (Centers for Disease Control and Prevention, 2015).

The possibility of suicide and suicidal ideation requires vigilant attention from school staff. We understand that we are ethically and legally responsible for providing an appropriate and timely response to and work to prevent suicidal ideation, attempts, and deaths.

Recognizing that it is the responsibility of schools to protect the health, safety, and welfare of its students, this policy aims to safeguard students and staff against suicide attempts, deaths and other trauma associated with suicide, including ensuring adequate supports for students, staff, and families affected by suicide attempts and loss. As it is known that the emotional wellness of students greatly impacts school attendance and educational success, this policy shall be paired with other policies that support the emotional and behavioral wellness of students.

This policy is based on research and best practices in suicide prevention, and has been adopted with the understanding that suicide prevention activities decrease suicide risk, increase help-seeking behavior, identify those at risk of suicide, and decrease suicidal behaviors. Empirical evidence refutes a common belief that talking about suicide can increase risk or “place the idea in someone’s mind.”

In an attempt to reduce suicidal behavior and its impact on students and families, the School Principal or Designee, shall develop strategies for suicide prevention, intervention, and postvention, and the identification of the mental health challenges frequently associated with suicidal thinking and behavior. These strategies shall include professional development for all school personnel in all job categories who regularly interact with students or are in a position to recognize the risk factors and warning signs of suicide.



## **Overall Strategic Plan for Suicide Prevention**

### **A. Policy Implementation**

The school suicide prevention coordinator, as assigned by the principal, will be responsible for planning and coordinating implementation of this policy, and will act as point of contact for issues relating to suicide prevention and policy implementation. All staff members shall report students they believe to be at elevated risk for suicide to the school suicide prevention coordinator.

### **B. Suicide Prevention Training and Education**

NVGA will carefully review available staff training to ensure it promotes the mental health model of suicide prevention and does not encourage the use of the stress model to explain suicide. Training shall be provided for all school staff members who come into regular contact with students.

#### Training:

- At least annually, all staff shall receive training on the risk factors and warning signs of suicide, suicide prevention, intervention, referral, and postvention.
- All suicide prevention trainings shall be offered under the direction of school-affiliated mental health professionals (e.g., school counselors, psychologists, or social workers) who have received advanced training specific to suicide and may benefit from collaboration with one or more county and/or community mental health agencies. Staff training can be adjusted year-to-year based on previous professional development activities and emerging best practices. Core components of the general suicide prevention training shall include:
  - Suicide risk factors, warning signs, and protective factors;
  - How to talk with a student about thoughts of suicide;
  - How to respond appropriately to the youth who has suicidal thoughts. Such responses shall include constant supervision of any student judged



to be at risk for suicide and an immediate referral for a suicide risk assessment;

- Emphasis on immediately referring (same day) any student who is identified to be at risk of suicide for assessment while staying under constant monitoring by staff member;
- Emphasis on reducing stigma associated with mental illness and that early prevention and intervention can drastically reduce the risk of suicide;
- Reviewing the data annually to look for any patterns or trends of the prevalence or occurrence of suicide ideation, attempts, or death. Data from the California School Climate, Health, and Learning Survey (Cal-SCHLS) should also be analyzed to identify school climate deficits and drive program development. See the Cal-SCHLS Web site at <http://cal-schls.wested.org/>.
- In addition to initial orientations to the core components of suicide prevention, ongoing annual staff professional development for all staff should include the following components:
  - The impact of traumatic stress on emotional and mental health;
  - Common misconceptions about suicide;
  - School and community suicide prevention resources;
  - Appropriate messaging about suicide (correct terminology, safe messaging guidelines);
  - The factors associated with suicide (risk factors, warning signs, protective factors);
  - How to identify youth who may be at risk of suicide;
  - Appropriate ways to interact with a youth who is demonstrating emotional distress or is suicidal. Specifically, how to talk with a student about their thoughts of suicide and how to respond to such thinking;
  - Procedures for responding to suicide risk (including multi-tiered systems of support and referrals). Such procedures should emphasize that the suicidal student should be constantly supervised until a suicide risk assessment is completed;



- Procedures for responding to the aftermath of suicidal behavior (suicidal behavior postvention);
  - Responding after a suicide occurs (suicide postvention);
  - Resources regarding youth suicide prevention;
  - Emphasis on stigma reduction and the fact that early prevention and intervention can drastically reduce the risk of suicide;
  - Emphasis that any student who is identified to be at risk of suicide is to be immediately referred (same day) for assessment while being constantly monitored by a staff member.
- The professional development also shall include additional information regarding groups of students judged by the school, and available research, to be at elevated risk for suicide. These groups include, but are not limited to, the following:
    - Youth affected by suicide;
    - Youth with a history of suicide ideation or attempts;
    - Youth with disabilities, mental illness, or substance abuse disorders;
    - Lesbian, gay, bisexual, transgender, or questioning youth;
    - Youth experiencing homelessness or in out-of-home settings, such as foster care;
    - Youth who have suffered traumatic experiences;

### **C. Employee Qualifications and Scope of Services**

Employees of NVGA must act only within the authorization and scope of their credential or license. While it is expected that school professionals are able to identify suicide risk factors and warning signs, and to prevent the immediate risk of a suicidal behavior, treatment of suicidal ideation is typically beyond the scope of services offered in the school setting. In addition, treatment of the mental health challenges often associated with suicidal thinking typically requires mental health resources beyond what schools are able to provide.



#### **D. Specialized Staff Training (Assessment)**

Additional professional development in suicide risk assessment and crisis intervention shall be provided to mental health professionals (e.g., school counselors, psychologists, social workers, and nurses) employed by NVGA.

#### **E. Parents, Guardians, and Caregivers Participation and Education**

- To the extent possible, parents/guardians/caregivers should be included in all suicide prevention efforts. At a minimum, schools shall share with parents/guardians/caregivers the NVGA suicide prevention policy and procedures.
- This suicide prevention policy shall be prominently displayed on the NVGA Web page and included in the parent handbook.

#### **F. Student Participation and Education**

NVGA along with its partners has carefully reviewed available student curricula to ensure it promotes the mental health model of suicide prevention and does not encourage the use of the stress model to explain suicide.

Under the supervision of school-employed mental health professionals, and following consultation with county and community mental health agencies, students shall:

- Receive developmentally appropriate, student-centered education about the warning signs of mental health challenges and emotional distress;
- Receive developmentally appropriate guidance regarding the school's suicide prevention, intervention, and referral procedures.
- The content of the education shall include:
  - Coping strategies for dealing with stress and trauma, meditation;
  - How to recognize behaviors (warning signs) and life issues (risk factors) associated with suicide and mental health issues in oneself and others;



- Help-seeking strategies for oneself and others, including how to engage school-based and community resources and refer peers for help;
- Emphasis on reducing the stigma associated with mental illness and the fact that early prevention and intervention can drastically reduce the risk of suicide.

Student-focused suicide prevention education can be incorporated into classroom curricula (e.g., health class, science, and physical education, school orientation).

NVGA will support the creation and implementation of programs and/or activities on campus that raise awareness about mental wellness and suicide prevention (e.g., during wellness days, in advisory, and through wellness intakes).

## **Intervention, Assessment, Referral**

### **A. Staff**

Two NVGA staff members who have received advanced training in suicide intervention shall be designated as the primary and secondary suicide prevention liaisons. Whenever a staff member suspects or has knowledge of a student's suicidal intentions, they shall promptly notify the primary designated suicide prevention liaison. If this primary suicide prevention liaison is unavailable, the staff shall promptly notify the secondary suicide prevention liaison.

- Under normal circumstances, the primary and/or secondary contact persons shall notify the principal, another school administrator, school psychologist or school counselor, if different from the primary and secondary contact persons. The names, titles, and contact information of multi-disciplinary crisis team members shall be distributed to all students, staff, parents/guardians/caregivers and be prominently available on school and district Web sites.

The principal, assistant principal, school psychologist, or social worker shall then notify, if appropriate and in the best interest of the student, the student's parents/guardians/caregivers as soon as possible and shall refer the student to mental health resources in the school or community. Determination of notification to parents/guardians/caregivers should follow a formal initial



assessment to ensure that the student is not endangered by parental notification.

If the student is in imminent danger (has access to a gun, is on a rooftop, or in other unsafe conditions), a call shall be made to 911.

- Whenever a staff member suspects or has knowledge of a student's suicidal intentions, they shall promptly notify the primary or secondary suicide prevention liaisons.
- Students experiencing suicidal ideation shall not be left unsupervised.
- A referral process should be prominently disseminated to all staff members, so they know how to respond to a crisis and are knowledgeable about the school and community-based resources.
- The School Principal or Designee shall establish crisis intervention procedures to ensure student safety and appropriate communications if a suicide occurs or an attempt is made by a student or adult on campus or at a school-sponsored activity.

## **B. Parents, Guardians, and Caregivers**

A referral process should be prominently disseminated to all parents/guardians/caregivers, so they know how to respond to a crisis and are knowledgeable about the school and community-based resources.

## **C. Students**

Students shall be encouraged to notify a staff member when they are experiencing emotional distress or suicidal ideation, or when they suspect or have knowledge of another student's emotional distress, suicidal ideation, or attempt.

## **D. Parental Notification and Involvement**

NVGA shall identify a process to ensure continuing care for the student identified to be at risk of suicide. The following steps should be followed to ensure continuity of care:

- After a referral is made for a student, school staff shall verify with the parent/guardian/caregiver that follow-up treatment has been accessed. Parents/guardians/caregivers will be required to provide documentation of care for the student.





- If parents/guardians/caregivers refuse or neglect to access treatment for a student who has been identified to be at-risk for suicide or in emotional distress, the suicide point of contact (or other appropriate school staff member) will meet with the parents/guardians/caregivers to identify barriers to treatment (e.g., cultural stigma, financial issues) and work to rectify the situation and build understanding of the importance of care. If follow-up care for the student is still not provided, school staff should consider contacting Child Protective Services (CPS) to report neglect of the youth.

### **E. Action Plan for In-School Suicide Attempts**

If a suicide attempt is made during the school day on campus, it is important to remember that the health and safety of the student and those around him/her is critical. The following steps should be implemented:

- Remain calm, remember the student is overwhelmed, confused, and emotionally distressed;
- Move all other students out of the immediate area;
- Immediately contact the administrator or suicide prevention liaison;
- Call 911 and give them as much information about any suicide note, medications taken, and access to weapons, if applicable;
- If needed, provide medical first aid until a medical professional is available;
- Parents/guardians/caregivers should be contacted as soon as possible;
- Do not send the student away or leave them alone, even if they need to go to the restroom;
- Listen and prompt the student to talk;
- Review options and resources of people who can help;
- Be comfortable with moments of silence as you and the student will need time to process the situation;
- Provide comfort to the student;
- Promise privacy and help, and be respectful, but do not promise confidentiality;



- Student should only be released to parents/guardians/caregivers or to a person who is qualified and trained to provide help.
- The school will engage as necessary the crisis team to assess whether additional steps should be taken to ensure student safety and well-being. If the suicide prevention coordinator or designee find that the student is not safe to send home, the LA County Department of Mental Health will be called for a consultation, and they will most likely send a Psychological Emergency Team (PET) to determine whether or not the student needs to be hospitalized. If the latter is recommended, NVGA's suicide prevention coordinator or designee will remain with the student until she is transported to the hospital.

#### **F. Action Plan for Out-of-School Suicide Attempts**

If a suicide attempt by a student is outside of NVGA facilities, it is crucial that the school protects the privacy of the student and maintain a confidential record of the actions taken to intervene, support, and protect the student. The following steps should be implemented:

- Contact the parents/guardians/caregivers and offer support to the family;
- Discuss with the family how they would like the school to respond to the attempt while minimizing widespread rumors among teachers, staff, and students;
- Obtain permission from the parents/guardians/caregivers to share information to ensure the facts regarding the crisis is correct;
- Designate a staff member to handle media requests;
- Provide care and determine appropriate support to affected students;
- Offer to the student and parents/guardians/caregivers steps for re-integration to school.

#### **G. Supporting Students after a Mental Health Crisis**

It is crucial that careful steps are taken to help provide the mental health support for the student and to monitor their actions for any signs of suicide. The following steps should be implemented after the crisis has happened:

- Treat every threat with seriousness and approach with a calm manner; make the student a priority;



- Listen actively and non-judgmental to the student. Let the student express his or her feelings;
- Acknowledge the feelings and do not argue with the student;
- Offer hope and let the student know they are safe and that help is provided. Do not promise confidentiality or cause stress;
- Explain calmly and get the student to a trained professional, guidance counselor, or designated staff to further support the student;
- Keep close contact with the parents/guardians/caregivers and mental health professionals working with the student.

#### **H. Re-Entry to School After a Suicide Attempt**

A student who threatened or attempted suicide is at a higher risk for suicide in the months following the crisis. Having a streamlined and well-planned re-entry process ensures the safety and wellbeing of students who have previously attempted suicide and reduces the risk of another attempt. An appropriate re-entry process is an important component of suicide prevention. Involving students in planning for their return to school provides them with a sense of control, personal responsibility, and empowerment.

The following steps shall be implemented upon re-entry:

- Obtain a written release of information signed by parents/guardians/caregivers and providers;
- Confer with student and parents/guardians/caregivers about any specific requests on how to handle the situation;
- Inform the student's teachers about possible days of absences;
- Allow accommodations for student to make up work (be understanding that missed assignments may add stress to student);
- Mental health professionals or trusted staff members should maintain ongoing contact to monitor student's actions and mood;
- Work with parents/guardians/caregivers to involve the student in an aftercare plan.



## I. Responding After a Suicide Death (Postvention)

A death by suicide in the school community (whether by a student or staff member) can have devastating consequences on students and staff. Therefore, it is vital that we are prepared ahead of time in the event of such a tragedy. The Suicide Death Response Action Plan (Suicide Postvention Response Plan) needs to incorporate both immediate and long-term steps and objectives.

- Suicide Postvention Response Plan shall:
  - Identify a staff member to confirm death and cause (school site administrator);
  - Identify a staff member to contact deceased's family (within 24 hours);
  - Notify all staff members (ideally in-person or via phone, not via e-mail or mass notification).
- Coordinate an all-staff meeting, to include:
  - Notification (if not already conducted) to staff about suicide death;
  - Emotional support and resources available to staff;
  - Notification to students about suicide death and the availability of support services (if this is the protocol that is decided by administration);
  - Share information that is relevant and that which you have permission to disclose.
- Prepare staff to respond to needs of students regarding the following:
  - Review of protocols for referring students for support/assessment;
  - Talking points for staff to notify students;
  - Resources available to students (on and off campus).
- Identify students significantly affected by suicide death and other students at risk of imitative behavior;
- Identify students affected by suicide death but not at risk of imitative behavior;



- Communicate with the larger school community about the suicide death;
- Consider funeral arrangements for family and school community;
- Respond to memorial requests in respectful and non-harmful manner; responses should be handed in a thoughtful way and their impact on other students should be considered;
- Include long-term suicide postvention responses:
  - Consider important dates (i.e., anniversary of death, deceased birthday, graduation, or other significant event) and how these will be addressed
  - Support siblings, close friends, teachers, and/or students of deceased
  - Consider long-term memorials and how they may impact students who are emotionally vulnerable and at risk of suicide



NEW  
VILLAGE  
GIRLS  
ACADEMY

## New Village Girls Academy Póliza de Prevención del Suicidio

### Introducción

La Sección 215 del Código de Educación de California (EC), agregada por el Proyecto de Ley de la Asamblea 2246, (Capítulo 642, Estatutos de 2016) exige que la Junta de Gobierno de cualquier agencia educativa local (LEA) que atiende a alumnos en los grados siete a doce, inclusive, adopte una póliza de prevención, intervención y posvención del suicidio estudiantil. La póliza abordará específicamente las necesidades de los grupos de alto riesgo, incluida la concientización sobre el suicidio y la capacitación en prevención para maestros, y garantizará que un empleado de la escuela actúe dentro de la autorización y el alcance de la credencial o licencia del empleado.

Para obtener más información sobre las pólizas de prevención del suicidio estudiantil AB 2246, visite la página web de información legislativa de California en [https://leginfo.legislature.ca.gov/faces/billNavClient.xhtml?bill\\_id=201520160AB2246](https://leginfo.legislature.ca.gov/faces/billNavClient.xhtml?bill_id=201520160AB2246).

Para obtener recursos sobre la prevención del suicidio juvenil, vaya a la carta del Superintendente de Instrucción Pública del Estado (SSPI) sobre el Mes de Concientización sobre la Prevención del Suicidio en la página web del Departamento de Educación de California (CDE) en <http://www.cde.ca.gov/nr/el/le/yr16ltr0901.asp> y la página web de Directing Change For Schools en <http://www.directingchange.org/schools/>.

Además, el CDE pide que cada LEA trabaje en colaboración con el departamento de salud conductual de su condado para identificar y acceder a los recursos a nivel local.

Si bien el mandato no se aplica a las escuelas privadas ni a los estudiantes por debajo del séptimo grado, los alentamos a que consideren adoptar una póliza de prevención del suicidio como una red de seguridad para todos los estudiantes. Esto es particularmente importante ya que el suicidio es la segunda causa principal de muerte entre los jóvenes de quince a veinticuatro años. También se sabe que los estudiantes de grados anteriores consideran, intentan y mueren por suicidio, que también es una de las principales causas de muerte entre los niños de diez a doce años. Las investigaciones demuestran que la ideación suicida puede comenzar desde el preescolar (sin embargo, las muertes por suicidio son muy raras entre los niños de nueve años de edad y menores). Aunque las escuelas primarias y privadas no están legalmente obligadas a adherirse a AB 2246, es posible que deseen consultar con su personal legal sobre la conveniencia de adoptar dicha política.



La Junta de Gobierno de New Village Girls Academy (NVGA) reconoce que el suicidio es una de las principales causas de muerte entre los jóvenes y que el 17% de los estudiantes de secundaria consideran y más del 8% intentan suicidarse (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, 2015).

La posibilidad de suicidio e ideación suicida requiere atención vigilante por parte del personal de la escuela. Entendemos que somos éticamente y legalmente responsables de dar una respuesta adecuada y oportuna y trabajar para prevenir la ideación, los intentos y las muertes suicidas.

Reconociendo que es responsabilidad de las escuelas proteger la salud, la seguridad y el bienestar de sus estudiantes, esta póliza tiene como objetivo proteger a los estudiantes y al personal contra intentos de suicidio, muertes y otros traumas asociados con el suicidio, lo que incluye garantizar apoyos adecuados para estudiantes, personal, y familias afectadas por intentos de suicidio y pérdidas. Como se sabe que el bienestar emocional de los estudiantes afecta en gran medida la asistencia escolar y el éxito educativo, esta póliza se combinará con otras pólizas que apoyen el bienestar emocional y conductual de los estudiantes.

Esta póliza se basa en la investigación y las mejores prácticas en la prevención del suicidio, y se ha adoptado con el entendimiento de que las actividades de prevención del suicidio disminuyen el riesgo de suicidio, aumentan el comportamiento de búsqueda de ayuda, identifican a las personas en riesgo de suicidio y disminuyen los comportamientos suicidas. La evidencia empírica refuta la creencia común de que hablar sobre el suicidio puede aumentar el riesgo o “colocar la idea en la mente de alguien”.

En un intento por reducir el comportamiento suicida y su impacto en los estudiantes y las familias, el director de la escuela o la persona designada desarrollará estrategias para la prevención, intervención y posvención del suicidio, y la identificación de los problemas de salud mental frecuentemente asociados con el pensamiento y el comportamiento suicida. Estas estrategias deberán incluir desarrollo profesional para todo el personal escolar en todas las categorías de trabajo que interactúan regularmente con los estudiantes o están en condiciones de reconocer los factores de riesgo y las señales de advertencia de suicidio.



## Plan Estratégico General para la Prevención del Suicidio

### A. Implementación de Pólizas

El coordinador de prevención del suicidio de la escuela, según lo asigne el director, será responsable de planificar y coordinar la implementación de esta póliza y actuará como punto de contacto para asuntos relacionados con la prevención del suicidio y la implementación de la póliza. Todos los miembros del personal deberán informar a los estudiantes que creen que tienen un riesgo elevado de suicidio al coordinador de prevención del suicidio de la escuela.

### B. Capacitación y Educación para la Prevención del Suicidio

NVGA revisará cuidadosamente la capacitación del personal disponible para garantizar que promueva el modelo de salud mental para la prevención del suicidio y no fomente el uso del modelo de estrés para explicar el suicidio. Se proporcionará capacitación a todos los miembros del personal de la escuela que entren en contacto regular con estudiantes.

#### Capacitación:

- Al menos una vez al año, todo el personal deberá recibir capacitación sobre los factores de riesgo y las señales de advertencia del suicidio, la prevención, la intervención, la remisión y la posvención del suicidio.
- Todas las capacitaciones para la prevención del suicidio se ofrecerán bajo la dirección de profesionales de la salud mental afiliados a la escuela (p. ej., consejeros escolares, psicólogos o trabajadores sociales) que han recibido capacitación avanzada específica para el suicidio y pueden beneficiarse de la colaboración con una o más agencias de salud mental del condado y/o de la comunidad. La capacitación del personal se puede ajustar de un año a otro en función de las actividades de desarrollo profesional anteriores y las mejores prácticas emergentes. Los componentes básicos de la capacitación general en prevención del suicidio deben incluir:
  - Factores de riesgo de suicidio, señales de advertencia y factores de protección;
  - Cómo hablar con un estudiante sobre pensamientos suicidas;
  - Cómo responder apropiadamente al joven que tiene pensamientos suicidas. Tales respuestas deberán incluir la supervisión constante de cualquier estudiante juzgado estar en riesgo de suicidio y una remisión inmediata para una evaluación del riesgo de suicidio;
  - Énfasis en referir de inmediato (el mismo día) a cualquier estudiante que se identifique en riesgo de suicidio para una evaluación mientras permanece bajo supervisión constante por parte del personal;
  - Énfasis en reducir el estigma asociado con la enfermedad mental y que la prevención e intervención tempranas pueden reducir drásticamente el riesgo de suicidio;
  - Revisar los datos anualmente para buscar cualquier patrón o tendencia de prevalencia o ocurrencia de ideación, intento o muerte de suicidio. Datos de la Encuesta de Clima Escolar, Salud y Aprendizaje de California (Cal-SCHLS) también debe analizarse para identificar los déficits en el clima escolar e





impulsar el desarrollo del programa. Consulte el sitio web de Cal-SCHLS en <http://cal-schls.wested.org/>.

- Además de las orientaciones iniciales sobre los componentes centrales de la prevención del suicidio, el desarrollo profesional anual continuo para todo el personal debe incluir los siguientes componentes:
  - El impacto del estrés traumático en la salud emocional y mental;
  - Conceptos erróneos comunes sobre el suicidio;
  - Recursos escolares y comunitarios para la prevención del suicidio;
  - Mensajes apropiados sobre el suicidio (terminología correcta, pautas de mensajes seguros);
  - Los factores asociados con el suicidio (factores de riesgo, señales de advertencia, factores protectores);
  - Cómo identificar a los jóvenes que pueden estar en riesgo de suicidio;
  - Formas apropiadas de interactuar con un joven que demuestra angustia emocional o tiene tendencias suicidas. Específicamente, cómo hablar con un estudiante sobre sus pensamientos suicidas y cómo responder a tales pensamientos;
  - Procedimientos para responder al riesgo de suicidio (incluidos sistemas de apoyo y remisiones de varios niveles). Dichos procedimientos deben enfatizar que el estudiante suicida debe ser supervisado constantemente hasta que se complete una evaluación del riesgo de suicidio
  - Procedimientos para responder a las secuelas de la conducta suicida (posvención de la conducta suicida);
  - Responder después de que ocurra un suicidio (posvención del suicidio);
  - Recursos relacionados con la prevención del suicidio juvenil;
  - Énfasis en la reducción del estigma y el hecho de que la prevención e intervención tempranas pueden reducir drásticamente el riesgo de suicidio;
  - Énfasis en que cualquier estudiante que se identifique en riesgo de suicidio debe ser remitido inmediatamente (el mismo día) para una evaluación mientras un miembro del personal lo supervisa constantemente.
- El desarrollo profesional también incluirá información adicional sobre grupos de estudiantes que la escuela juzgue y las investigaciones disponibles tengan un riesgo elevado de suicidio. Estos grupos incluyen, entre otros, los siguientes:
  - Jóvenes afectados por el suicidio;
  - Jóvenes con antecedentes de ideación o intentos de suicidio;
  - Jóvenes con discapacidades, enfermedades mentales o trastornos por abuso de sustancias;



- o Jóvenes lesbianas, homosexuales, bisexuales, transgénero o que cuestionan;
- o Jóvenes sin hogar o en entornos fuera del hogar, como hogares de crianza;
- o Jóvenes que han sufrido experiencias traumáticas;

### **C. Calificaciones de los Empleados y Alcance de los Servicios**

- Los empleados de NVGA deben actuar solo dentro de la autorización y el alcance de su credencial o licencia. Si bien se espera que los profesionales escolares puedan identificar los factores de riesgo de suicidio y las señales de advertencia, y prevenir el riesgo inmediato de un comportamiento suicida, el tratamiento de la ideación suicida generalmente está más allá del alcance de los servicios que se ofrecen en el entorno escolar. Además, el tratamiento de los problemas de salud mental a menudo asociados con los pensamientos suicidas generalmente requiere recursos de salud mental más allá de lo que las escuelas pueden proporcionar.

### **D. Capacitación de Personal Especializado (Evaluación)**

Se proporcionará desarrollo profesional adicional en la evaluación del riesgo de suicidio y la intervención en crisis a los profesionales de la salud mental (p. ej., consejeros escolares, psicólogos, trabajadores sociales y enfermeras) empleados por NVGA.

### **E. Participación y Educación de los Padres, Tutores y Cuidadores**

- En la medida de lo posible, se debe incluir a los padres/tutores/cuidadores en todos los esfuerzos de prevención del suicidio. Como mínimo, las escuelas deberán compartir con los padres/tutores/cuidadores la política y los procedimientos de prevención del suicidio de NVGA.
- Esta política de prevención del suicidio se mostrará de forma destacada en la página web de NVGA y se incluirá en el manual para padres.

### **F. Participación Estudiantil y Educación**

NVGA, junto con sus socios, ha revisado cuidadosamente los planes de estudios de los estudiantes disponibles para garantizar que promueva el modelo de salud mental para la prevención del suicidio y no fomente el uso del modelo de estrés para explicar el suicidio.

Bajo la supervisión de profesionales de salud mental empleados en la escuela, y luego de consultar con las agencias de salud mental del condado y de la comunidad, los estudiantes deberán:

- Recibir educación apropiada para el desarrollo y centrada en el estudiante sobre las señales de advertencia de problemas de salud mental y angustia emocional;
- Recibir orientación apropiada para el desarrollo con respecto a los procedimientos de prevención, intervención y derivación del suicidio de la escuela.
- El contenido de la educación incluirá:



- o Estrategias de afrontamiento para lidiar con el estrés y el trauma, meditación;
- o Cómo reconocer comportamientos (señales de advertencia) y problemas de la vida (factores de riesgo) asociados con el suicidio y problemas de salud mental en uno mismo y en los demás;
- o Estrategias de búsqueda de ayuda para uno mismo y para los demás, incluida la forma de involucrar los recursos escolares y comunitarios y recomendar a los compañeros en busca de ayuda;
- o Énfasis en reducir el estigma asociado con la enfermedad mental y el hecho de que la prevención e intervención tempranas pueden reducir drásticamente el riesgo de suicidio.

La educación para la prevención del suicidio centrada en el estudiante se puede incorporar en los planes de estudios de las aulas (p. ej., clase de salud, ciencias y educación física, orientación escolar).

NVGA apoyará la creación e implementación de programas y/o actividades en el campus que aumenten la conciencia sobre el bienestar mental y la prevención del suicidio (p. ej., durante los días de bienestar, en asesoramiento y mediante sesiones de bienestar).

## **Intervención, Evaluación, Referencia**

### **A. Personal**

Dos miembros del personal de NVGA que hayan recibido capacitación avanzada en intervención suicida serán designados como enlaces primarios y secundarios de prevención del suicidio. Siempre que un miembro del personal sospeche o tenga conocimiento de las intenciones suicidas de un estudiante, deberá notificar de inmediato al enlace principal designado para la prevención del suicidio. Si este enlace primario de prevención del suicidio no está disponible, el personal deberá notificar de inmediato al enlace secundario de prevención del suicidio.

- En circunstancias normales, las personas de contacto principal y/o secundaria deberán notificar al director, otro administrador escolar, psicólogo escolar o consejero escolar, si es diferente de las personas de contacto principal y secundaria. Los nombres, títulos e información de contacto de los miembros del equipo de crisis multidisciplinario se distribuirán a todos los estudiantes, el personal, los padres/tutores/cuidadores y estarán disponibles de manera destacada en los sitios web de la escuela y el distrito.

El director, el subdirector, el psicólogo escolar o el trabajador social notificarán, si corresponde y en el mejor interés del estudiante, a los padres/tutores/cuidadores del estudiante lo antes posible y derivarán al estudiante a recursos de salud mental en la escuela o comunidad. La determinación de la notificación a los padres/tutores/cuidadores debe seguir una evaluación inicial formal para asegurar que el estudiante no está en peligro por la notificación al padre/tutor.

Si el estudiante está en peligro inminente (tiene acceso a un arma, está en un techo o en otras condiciones inseguras), se debe llamar al 911.

- Cada vez que un miembro del personal sospeche o tenga conocimiento de las intenciones suicidas de un estudiante, deberá notificar de inmediato a los enlaces



primarios o secundarios de prevención del suicidio.

- Los estudiantes que experimentan ideas suicidas no deben dejarse sin supervisión.
- Un proceso de derivación debe difundirse de manera destacada a todos los miembros del personal, para que sepan cómo responder a una crisis y conozcan la escuela y los recursos comunitarios.
- El director de la escuela o su designado establecerán procedimientos de intervención en caso de crisis para garantizar la seguridad del estudiante y las comunicaciones apropiadas si ocurre un suicidio o un intento de suicidio por parte de un estudiante o un adulto en el campus o en una actividad patrocinada por la escuela.

## **B. Padres, Tutores y Cuidadores**

Se debe difundir de manera destacada un proceso de derivación a todos los padres/tutores/cuidadores, para que sepan cómo responder a una crisis y conozcan la escuela y los recursos comunitarios.

## **C. Estudiantes**

Se animará a los estudiantes a que notifiquen a un miembro del personal cuando experimenten angustia emocional o ideación suicida, o cuando sospechen o tengan conocimiento de la angustia emocional, ideación o intento suicida de otro estudiante.

## **D. Notificación y Participación de los Padres**

NVGA identificará un proceso para garantizar la atención continua del estudiante identificado en riesgo de suicidio. Se deben seguir los siguientes pasos para garantizar la continuidad de la atención:

- Después de que se haga una remisión para un estudiante, el personal de la escuela deberá verificar con el padre/tutor/cuidador que se haya accedido al tratamiento de seguimiento. Se requerirá que los padres/tutores/cuidadores proporcionen documentación del cuidado del estudiante.
- Si los padres/tutores/cuidadores se niegan o se niegan a acceder al tratamiento de un estudiante que ha sido identificado como en riesgo de suicidio o angustia emocional, el punto de contacto de suicidio (u otro miembro del personal escolar apropiado) se reunirá con los padres./tutores/cuidadores para identificar las barreras al tratamiento (p. ej., estigma cultural, problemas financieros) y trabajar para rectificar la situación y desarrollar la comprensión de la importancia del cuidado. Si aún no se proporciona atención de seguimiento para el estudiante, el personal de la escuela debe considerar comunicarse con los Servicios de Protección Infantil (CPS) para informar sobre la negligencia del joven.

## **E. Plan de Acción para Intentos de Suicidio en la Escuela**

Si se realiza un intento de suicidio durante el día escolar en el campus, es importante recordar que la salud y la seguridad del estudiante y quienes lo rodean son críticas. Se deben implementar los siguientes pasos:



- Mantenga la calma, recuerde que el estudiante está abrumado, confundido y angustiado emocionalmente;
- Mover a todos los demás estudiantes fuera del área inmediata;
- Comuníquese de inmediato con el administrador o el enlace de prevención del suicidio;
- Llamar al 911 y brindarles la mayor cantidad de información sobre cualquier nota de suicidio, medicamentos tomados y acceso a armas, si corresponde;
- Si es necesario, proporcione primeros auxilios médicos hasta que haya un profesional médico disponible;
- Se debe contactar a los padres/tutores/cuidadores lo antes posible;
- No envíe al estudiante lejos ni lo deje solo, incluso si necesita ir al baño;
- Escuche y anime al alumno a hablar;
- Revisar opciones y recursos de personas que pueden ayudar;
- Siéntase cómodo con los momentos de silencio ya que usted y el estudiante necesitarán tiempo para procesar la situación;
- Proporcionar comodidad al estudiante;
- Prometa privacidad y ayuda, y sea respetuoso, pero no prometa confidencialidad;
- El estudiante solo debe ser entregado a los padres/tutores/cuidadores o una persona calificada y capacitada para brindar ayuda.
- La escuela involucrará, según sea necesario, al equipo de crisis para evaluar si se deben tomar medidas adicionales para garantizar la seguridad y el bienestar de los estudiantes. Si el coordinador de prevención del suicidio o su designado descubren que el estudiante no es seguro para enviarlo a casa, se llamará al Departamento de Salud Mental del Condado de Los Ángeles para una consulta, y lo más probable es que envíen un Equipo de Emergencia Psicológica (PET) para determinar si el estudiante necesita ser hospitalizado. Si se recomienda lo último, el coordinador de prevención de suicidios de NVGA o la persona designada permanecerán con la estudiante hasta que sea transportada al hospital.

#### **F. Plan de Acción para Intentos de Suicidio Fuera de la Escuela**

Si un estudiante intenta suicidarse fuera de las instalaciones de NVGA, es crucial que la escuela proteja la privacidad del estudiante y mantenga un registro confidencial de las acciones tomadas para intervenir, apoyar y proteger al estudiante. Se deben implementar los siguientes pasos:

- Contactar a los padres/tutores/cuidadores y ofrecer apoyo a la familia;
- Discutir con la familia cómo les gustaría que la escuela respondiera al intento y minimizar los rumores generalizados entre los maestros, el personal y los estudiantes;
- Obtener permiso de los padres/tutores/cuidadores para compartir información para garantizar que los hechos relacionados con la crisis sean correctos;



- Designar a un miembro del personal para manejar las solicitudes de los medios;
- Brindar atención y determinar el apoyo adecuado para los estudiantes afectados;
- Ofrecer al estudiante ya los padres/tutores/cuidadores pasos para la reintegración a la escuela.

### **G. Apoyo a los Estudiantes Después de una Crisis de Salud Mental**

Es crucial que se tomen medidas cuidadosas para ayudar a brindar apoyo de salud mental al estudiante y monitorear sus acciones en busca de signos de suicidio. Los siguientes pasos deben implementarse después de que haya ocurrido la crisis:

- Trate cada amenaza con seriedad y acérquese con calma; hacer del estudiante una prioridad;
- Escuche activamente y sin juzgar al estudiante. Deje que el estudiante exprese sus sentimientos;
- Reconozca los sentimientos y no discuta con el estudiante;
- Ofrezca esperanza y hágale saber al estudiante que está a salvo y que se le brinda ayuda. No prometas confidencialidad ni provoques estrés;
- Explique con calma y lleve al estudiante a un profesional capacitado, un consejero o personal designado para brindar más apoyo al estudiante;
- Mantener contacto cercano con los padres/tutores/cuidadores y profesionales de salud mental que trabajan con el estudiante.

### **H. Reingreso a la Escuela Después de un Intento de Suicidio**

Un estudiante que amenazó o intentó suicidarse corre un mayor riesgo de suicidio en los meses posteriores a la crisis. Tener un proceso de reingreso simplificado y bien planificado garantiza la seguridad y el bienestar de los estudiantes que han intentado suicidarse anteriormente y reduce el riesgo de otro intento. Un proceso de reingreso adecuado es un componente importante de la prevención del suicidio. Involucrar a los estudiantes en la planificación de su regreso a la escuela les brinda una sensación de control, responsabilidad personal y empoderamiento.

Los siguientes pasos se implementarán en el reingreso:

- Obtener una divulgación de información por escrito firmada por los padres/tutores/cuidadores y proveedores;
- Consultar con el estudiante y los padres/tutores/cuidadores sobre cualquier solicitud específica sobre cómo manejar la situación;
- Informar a los maestros del estudiante sobre los posibles días de ausencia;
- Permitir adaptaciones para que el estudiante recupere el trabajo (tenga en cuenta que las tareas perdidas pueden agregar estrés al estudiante);



- Los profesionales de la salud mental o los miembros del personal de confianza deben mantener un contacto continuo para monitorear las acciones y el estado de ánimo de los estudiantes;
- Trabajar con los padres/tutores/cuidadores para involucrar al estudiante en un plan de cuidado posterior.

## I. Respuesta Después de una Muerte por Suicidio (Posvención)

Una muerte por suicidio en la comunidad escolar (ya sea por un estudiante o un miembro del personal) puede tener consecuencias devastadoras para los estudiantes y el personal. Por lo tanto, es vital que estemos preparados con anticipación en caso de una tragedia de este tipo. El Plan de Acción de Respuesta a la Muerte por Suicidio (Plan de Respuesta a la Posvención del Suicidio) debe incorporar pasos y objetivos tanto inmediatos como a largo plazo.

- El plan de respuesta posterior a la prevención del suicidio deberá:
  - o Identificar a un miembro del personal para confirmar la muerte y la causa (administrador del sitio escolar);
  - o Identificar a un miembro del personal para que se comuniquen con la familia del fallecido (dentro de las 24 horas);
  - o Notifique a todos los miembros del personal (idealmente en persona o por teléfono, no por correo electrónico o notificación masiva).
- Coordinar una reunión de todo el personal, que incluya:
  - o Notificación (si aún no se ha realizado) al personal sobre la muerte por suicidio;
  - o Apoyo emocional y recursos disponibles para el personal;
  - o Notificación a los estudiantes sobre la muerte por suicidio y la disponibilidad de servicios de apoyo (si este es el protocolo que decide la administración);
  - o Comparta información que sea relevante y que tenga permiso para divulgar.
- Preparar al personal para responder a las necesidades de los estudiantes con respecto a lo siguiente:
  - o Revisión de protocolos para derivar estudiantes para apoyo/evaluación;
  - o Puntos de conversación para que el personal notifique a los estudiantes;
  - o Recursos disponibles para los estudiantes (dentro y fuera del campus).
- Identificar a los estudiantes significativamente afectados por la muerte por suicidio y otros estudiantes en riesgo de comportamiento imitativo;
- Identificar a los estudiantes afectados por la muerte por suicidio pero que no están en riesgo de comportamiento imitativo;
- Comunicarse con la comunidad escolar en general sobre la muerte por suicidio;
- Considere los arreglos funerarios para la familia y la comunidad escolar;



- Responder a las solicitudes conmemorativas de manera respetuosa y no dañina; las respuestas deben entregarse de manera reflexiva y debe considerarse su impacto en otros estudiantes;
- Incluir Respuestas Posteriores a Largo Plazo:
  - Considere las fechas importantes (es decir, el aniversario de la muerte, el cumpleaños de la persona fallecida, la graduación u otro evento importante) y cómo se abordarán.
  - Apoyar a hermanos, amigos cercanos, maestros y/o estudiantes de personas fallecidas
  - Considere los memoriales a largo plazo y cómo pueden afectar a los estudiantes emocionalmente vulnerables y en riesgo de suicidio.