

Информация для законного представителя
при выявлении факторов риска суицидальных действий

Уважаемый _____!
(ФИО законного представителя)

_____ (наименование субъекта профилактики) информирует Вас, что в связи с выявлением факторов риска суицидальных действий у Вашего(й) сына/дочери _____ (ФИО несовершеннолетнего) Вы и Ваш ребенок можете получить психологическую помощь и социально-педагогическую поддержку в учреждении образования _____ (наименование учреждения образования).

Для получения психиатрической, психотерапевтической и психологической помощи Вы и Ваш ребенок можете обратиться в учреждение здравоохранения «Городской клинический детский психиатрический диспансер» (регистратура по адресу г. Минск ул. Я. Лучины, 6 + 375 17 320 88 71; регистратура по адресу г. Минск ул. Одинцова, 63 корп. 2 +375 17 397 37 15; с 07.30 до 20.00).

Для получения психологической помощи Ваш ребенок может обратиться в Центры дружественные подростку

Центр, дружественный подростку ЦДП «Доверие», УЗ «8-я ГДКП», ул. Есенина, 66, +375 (17) 272 22 94

ЦДП «Синяя птица», УЗ «4-я ГП», пр. Победителей, 93, +375 (17) 250 64 00

ЦДП «Ювентус», УЗ «17-я ГДКП», ул. Кольцова, 53, +375 (17) 261 02 19

ЦДП «Галс», УЗ «13-я ГДКП», ул. Кижеватова, 60д, +375 (17) 398 31 63

ЦДП «Парус надежды», УЗ «7-я ГДП», ул. Плеханова, 127, +375 (17) 358 32 34

ЦДП «Успех», УЗ «23-я ГДП», ул. Герасименко, 22-2, +375 (17) 291 20 39

ЦДП «Вместе», УЗ «11-я ГДП», ул. Никифорова, 5, +375 (17) 258 86 39

ЦДП «Юникс», УЗ «4-я ГДКП», ул. Налибокская, 15, +375 (17) 209 85 61

ЦДП «Визави», УЗ «9-я ГДП», ул. Фроликова, 2, +375 (17) 395 51 66

Информируем Вас о необходимости ограничения доступа Вашего ребенка к глобальной компьютерной сети Интернет, которая может причинить вред здоровью и развитию детей, поставщиками Интернет-услуг по запросу пользователей, а также путем установления на персональный компьютер программного обеспечения с функцией «родительского контроля».

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)
Проинформировал _____