

Утверждаю  
Директор МБОУ ТСОШ № 2:  
\_\_\_\_\_  
Н.В. Колбасина  
Приказ от 21.08.2023 № 168

## **ПОЛОЖЕНИЕ**

**о порядке выявления и сопровождения обучающихся группы  
суицидального риска в муниципальном бюджетном  
общеобразовательном учреждении Тацинской средней  
общеобразовательной школе №2**

Ст. Тацинская  
2023 г

## **I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1. Положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Приказом Министерства общего и профессионального образования Ростовской области от 12.04.2016 г. №244 «О мерах по профилактике суицидов среди обучающихся и воспитанников образовательных организаций», Алгоритмом взаимодействия образовательных организаций и детских врачей – психиатров при выявлении несовершеннолетних, склонных к суицидальному поведению, утвержденным Министерством здравоохранения и Министерством общего и профессионального образования Ростовской области от 08.08.2022, Приказом от 11.07.2018 №532 «О порядке взаимодействия образовательных организаций Ростовской области при переводе обучающихся с риском суицидального поведения из одного образовательного учреждения в другое, либо при поступлении в профессиональную организацию», Приказом министерства общего и профессионального образования Ростовской области от 12.07.2018г. №533 «О порядке выявления и сопровождения обучающихся группы суицидального риска в образовательных учреждениях Ростовской области», Приказом министерства общего и профессионального образования Ростовской области от 23.10.2020 г. №847 «О внесении изменений в приказ Минобрнауки Ростовской области от 12.07.2018 №533», Приказом министерства общего и профессионального образования Ростовской области от 28.03.2023 г. №299 «О внесении изменений в приказ Минобрнауки Ростовской области от 12.07.2018 №533», Уставом школы, локальными актами, регламентирующими вопросы охраны здоровья обучающихся.

1.2 Настоящее Положение направлено на выявление и сопровождение обучающихся группы суицидального риска в школе, направлено на своевременное оказание индивидуальной комплексной помощи несовершеннолетним с целью предотвращения суицидов/ парасуицидов/ аутоагрессивного поведения, в том числе в условиях дистанционного обучения.

1.3. Положение определяет последовательность действий администрации и педагогических работников в решении задач по выявлению и сопровождению обучающихся группы суицидального риска.

1.4. Все действия настоящего Положения осуществляются с учетом прав и интересов обучающихся, а также с соблюдением требований к защите персональных данных.

## **II. ВЫЯВЛЕНИЕ И СОПРОВОЖДЕНИЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ ГРУППЫ СУИЦИДАЛЬНОГО РИСКА**

2.1. Администрация школы ежегодно в начале учебного года издает приказ об организации выявления и сопровождения, обучающихся группы суицидального риска, руководствуясь настоящим положением.

2.2. В соответствии со сроками, установленными Планом (Приложение1),

администрация школы организует и осуществляет контроль за следующими мероприятиями:

- обучение классных руководителей выявлению обучающихся группы суицидального риска, заполнению «Таблицы факторов риска развития кризисных состояний и наличия суицидальных знаков» (Приложение №2) и их сопровождению (письмо Минобразования РО № 24/3.2 - 4491 от 04.04.2019г.);
- заполнение классными руководителями групп «Таблицы факторов риска развития кризисных состояний и наличия суицидальных знаков»; для прояснения необходимой информации рекомендуется проведение интервью с родителями обучающихся (Приложение №3);
- составление первичного списка обучающихся группы суицидального риска, имеющих факторы риска развития кризисного состояния и (или) наличия суицидальных знаков;
- проведение классными руководителями мониторинга суицидальных знаков у обучающихся в течение года (наблюдение); в условиях дистанционного обучения с периодичностью 1 раз в два месяца посредством интервьюирования родителей (Приложение №3);
- формирование на основе результатов обследования списка обучающихся группы суицидального риска;
- информирование родителей (законных представителей) о том, что ребенок состоит в группе суицидального риска;
- в рамках межведомственного сотрудничества направляет в комиссию по делам несовершеннолетних Тацинского района обращение о проведении педагогом-психологом психологического обследования обучающихся, выявленных на основе анализа заполненной классными руководителями групп «Таблицы факторов риска развития кризисных состояний и наличия суицидальных знаков» (первичный список) с использованием рекомендуемых методик (Приложение 7);
- направляет обучающегося и его родителей (законных представителей) на консультацию к врачу-психиатру в соответствии с алгоритмом взаимодействия образовательных организаций и детских врачей и детских врачей психиатров.

### **III. ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ПРИ ПЕРЕВОДЕ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ ИЗ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В ДРУГИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО УРОВНЯ И НАПРАВЛЕННОСТИ**

3.1. В случае перевода обучающегося, находящегося на сопровождении в МБОУ ТСОШ № 2 , как обучающегося «группы риска» суицидального поведения, школа в 3-х дневный срок после получения информации, о зачислении обучающегося в принимающую организацию, готовит и

направляет заказным письмом (с уведомлением) информацию по прилагаемой форме с указанием контактов специалиста, ответственного за профилактическую деятельность с обучающимся (Приложение 4).

3.2. При получении информационного письма МБОУ ТСОШ № 2 уведомляет (по электронной почте, указанной в информационном письме с пометкой «для ответственного за профилактическую работу») о получении данного письма.

3.3. Дальнейшее сопровождение обучающегося с риском суицидального поведения в МБОУ ТСОШ № 2 осуществляется в соответствии с Порядком выявления и сопровождения обучающихся, находящихся в кризисном состоянии и с риском развития суицидального поведения.

3.4. В случае, если МБОУ ТСОШ № 2 в течение 10 дней не получила уведомление о зачислении обучающегося с риском суицидального поведения в другую образовательную организацию, место обучения такого обучающегося неизвестно школа отправляет информационное письмо по прилагаемой форме в Комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав (Приложение 5).

#### **IV. ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ МБОУ ТСОШ № 2 И ДЕТСКИХ ВРАЧЕЙ-ПСИХИАТРОВ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ, СКЛОННЫХ К СУИЦИДАЛЬНОМУ ПОВЕДЕНИЮ**

4.1. После совершения суицидальной попытки и при выявлении в МБОУ ТСОШ № 2 несовершеннолетних с высоким риском суицидального поведения выдавать родителям (законным представителям) направление установленной формы (Приложение 6) на консультацию к районному врачу-психиатру/детскому психиатру с предварительным согласованием по телефону даты и времени посещения (Приложение 8).

4.2. Вместе с направлением на консультацию к районному врачу- психиатру /детскому психиатру предоставлять психолого-педагогическое характеристику на обучающегося.

4.3. Осуществлять контроль за предоставлением информации о факте посещения врача-психиатра/детского психиатра в недельный срок, следующий за назначенной датой посещения.

При необходимости (сохранение негативного эмоционального состояния) направлять на консультацию к районному врачу- психиатру/детскому психиатру повторно.

4.4. При отказе родителей несовершеннолетнего, с высоким риском суицидального поведения от посещения врача-психиатра /детского психиатра в недельный срок передавать данную информацию в районную Комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав.

4.5. В экстренных случаях при необходимости оказания срочной медицинской и /или психиатрической помощи вызывать скорую медицинскую помощь.

4.6. В ситуациях, когда несовершеннолетний получает отказ в приеме, либо возникают трудности при взаимодействии с врачом-психиатром в рамках

реализации данного алгоритма, обращаться - министерство здравоохранения или главный внештатный детский врач-психиатр Ростовской области Белашев СВ., тел. 8(863)2449312 или +7(928) 9079068, 8(863)222-66-12.

**План работы**  
**МБОУ Тацинская СОШ №2**  
**По профилактике суицидального поведения школьников**

№ п/п	Мероприятие	Сроки исполнения	Исполнитель	Результат
1	Подготовка приказа о выявлении и обучение классных руководителей/воспитателей/тренеров выявлению обучающихся с суицидальным риском.	Август-Сентябрь	Зам. директора по ВР, соц. педагог, педагог-психолог	Приказ
2	Заполнение Таблиц факторов риска развития кризисных состояний и наличия суицидальных знаков и их сопровождению.	Октябрь, март	Зам. директора по ВР, соц. педагог, педагог-психолог, классные руководители.	Заполненные таблицы
3	Анализ полученной информации. Составление первичных списков, обучающихся группы суицидального риска, имеющих факторы риска	Октябрь, март	Педагог-психолог	Первичный список
4	Проведение психологического обследования обучающихся согласно первичного списка.	Октябрь, март	Администрация, классные руководители, соц. педагог, педагог-психолог, родители	Сохранение психологического здоровья
5	1. Выявление семей, в которых практикуется жестокое обращение с детьми, 2. Находящихся в социально опасном положении, 3. Несовершеннолетних, проживающих в неблагополучных семьях	В течение года	Зам. директора по ВР, классный руководитель, социальный педагог, педагог-психолог	Мониторинги

	4. Учащихся «группы риска»			
6	Посещение семей обучающихся на дому, имеющих проблему в семье. Изучение семейных отношений.	В течение года (1 раз в квартал)	Классные руководители, социальный педагог, педагог-психолог, зам. директора по ВР,	Акты обследования жилищных условий обучающихся, находящиеся в «группе риска»
7	Организация работы кружков и секций, вовлечение учащихся «группы риска»	До 15 сентября	Зам. директора по ВР, классные руководители,	Журналы дополнительного образования
8	Оформление информационного стенда, где можно получить психологическую поддержку и медицинскую помощь, телефон доверия.	Сентябрь	Педагог-психолог, соц. педагог, зам. директора по ВР.	Стенд
9	Выступление на педагогическом совете, родительских собраниях с обзором документов: - Уголовный кодекс РФ (ст.117 «Истязание», ст. 110 «Доведение до самоубийства», ст. 131-134 о преступлениях сексуального характера). - Административный кодекс РФ (ст. 164 «О правах и обязанностях родителей»); - Конвенция ООН о правах ребенка (ст. 6,8, 16, 27, 28, 29, 30). - нормативные документы о профилактике безнадзорности и правонарушений н/л, о	Март	Педагог-психолог	

	защите их прав.			
10	Взаимодействие школы со следующими организациями: ОМВД, КДН, МУЗ НРБ, СРЦ	По мере необходимости	Педагог-психолог, соц.педагог, зам директора по В.Р.	Профилактика суицида
11	Исследование эмоционально-личностных особенностей учащихся 1,5 классов.	Сентябрь-октябрь, февраль-март	Педагог-психолог	Разработка стратегии оказания помощи детям
12	Определение уровня тревожности учащихся 4 классов	Апрель-май	Педагог-психолог	Справка. Определить готовность к переходу в среднее звено
13	Коррекционные занятия в 1, 5 классах по программе «Тропинка к своему Я»	Еженедельно	Педагог-психолог	Сохранения психологического здоровья.
14	Разработка информационных материалов для педагогов школы по распознаванию фактов суицидального риска, суицидальных признаков и алгоритма действий при их выявлении	Август	Педагог-психолог, соц. педагог.	Рекомендации
15	Проведение тематических классных часов, посвященных Всемирному дню психического здоровья (10 октября): «Как научиться жить без ссор» - 1-4 классы; «Я - уникальная личность» - 5-6 классы; «Мир глазами агрессивного человека» - 7-8 классы; Тренинг «Формирование позитивных жизненных	Ноябрь	Педагог-психолог, социальный педагог, классные руководители.	Формирование позитивных жизненных установок.



	установок» - 9-11 классы;			
16	Классные часы по программе «Ценность жизни» (согласно плану работы программы)	В течении года	Зам. директора по ВР, классные руководители, педагог - психолог	Сохранение психологического здоровья учащихся.
17	Выявление самооценки, уровня тревожности у учащихся выпускных классов	Ноябрь-май	Классные руководители, педагог-психолог	По плану школы «Подготовка к ЕГЭ, ОГЭ».
18	Подведение итогов профилактической работы, рассмотрение предложений, рекомендаций по данной теме.	Июнь	Администрация, педагогический коллектив.	Анализ работы.

**Таблица факторов риска  
развития кризисных состояний и наличия суицидальных знаков у  
обучающихся**

	<b>Факторы</b>	<b>Ф.И./код</b>	
<b>Факторы социальной ситуации</b>	1	Изменение места учебы в течение учебного года или смена двух или более школ за весь период обучения	
	2	Недавняя перемена места жительства	
	3	Стойкое отвержение сверстниками, отсутствие друзей	
	4	Хроническая неуспеваемость по учебным предметам	
	5	Негативные переживания, связанные с результатами итоговой аттестации	
	6	Разрыв отношений с близким другом	
	7	Неприятности с законом, унижение, физическое или сексуальное насилие	
	8	Негативная стигматизация со стороны окружающих (позорные клички, прозвища)	
	9	Чувство стыда, связанное с нежелательной беременностью, раскрытием факта мастурбации или гомосексуальных контактов	
	10	Неудачные попытки стать лидером или удержать позицию лидера	
	11	Участие в сектах, идеологических движениях	
<b>Факторы семейной ситуации</b>	1	Резкое снижение социального или материального статуса родителей	
	2	Тяжелое заболевание близких родственников	
	3	Наличие тяжелых заболеваний у ребенка, в том числе проявляющихся во внешности	
	4	Распад семейного очага (развод, измены, сожительство)	
	5	Хронические конфликты между супругами, враждебность между членами семьи	
	6	Неполная семья	
	7	Опекунская семья	

	8	Высокий уровень требований и санкций в отношении ребенка наряду с отсутствием эмоциональной поддержки со стороны родителей		
	9	Алкоголизм или наркомания родителей, асоциальная семья		
	10	Ранняя потеря матери или обоих родителей		
	11	Недавняя смерть близкого родственника		
	12	Наличие в семье психических больных		
	13	Суициды (попытки суицидов) родственников		
	Суицидальные знаки	1	Стремление к изоляции, уединению, подавленность	
		2	Возбуждение, гиперактивность, нетерпеливость, озлобленность	
		3	Потеря интереса к увлечениям, спорту, развлечениям	
		4	Нерегулярный прием пищи – потеря аппетита и веса, или обжорство	
		5	Нарушение режима сна – бессонница, часто с ранним пробуждением или наоборот, подъем позже обычного	
		6	Резкое изменение в соблюдении правил личной гигиены	
		7	Резкое изменение стиля поведения и способов общения	
8		Резкое снижение успеваемости		
9		Стремление к рискованным действиям		
10		Частые случаи травматизма		
11		Употребление алкоголя, наркотиков		
12		Интерес к литературе, музыке, связанной с темой смерти		
13		Изображение темы смерти в собственной творческой продукции		
14		Прямые или косвенные высказывания о возможности суицидальных действий (жизнь надоела, скорее бы все закончилось, вам без меня будет лучше и т.д.)		

15	Символическое прощание обучающегося с ближайшим окружением (отказ от личных вещей, приведение дел в порядок)	
16	Смена аватара или ника – имени в социальных сетях интернета с нейтрального или позитивного на негативное	
17	Интерес, проявляющийся косвенно или прямо к возможным средствам самоубийства (отравляющие вещества, возможности приобретения оружия)	
18	Перфекционистские установки подростка, обуславливающие страх неудач	
19	Является участником «группы смерти» в сети Интернет	
20	Суицидальные попытки в прошлом	

Классный руководитель \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_

**Вопросы для проведения интервью с родителями обучающихся для выявления  
суицидальных знаков**

1.	Наблюдаете ли Вы у Вашего ребенка стремление к изоляции, уединению, подавленность?	Да	Нет	Примечания
2.	Проявляет ли Ваш ребенок излишнее возбуждение, гиперактивность, нетерпеливость, озлобленность?	Да	Нет	
3.	Замечаете ли Вы у своего ребенка потерю интереса к увлечениям, спорту, развлечениям?	Да	Нет	
4.	Можно сказать, что у Вашего ребенка нерегулярный прием пищи – потеря аппетита и веса, или ожорство?	Да	Нет	
5.	Отмечается ли у Вашего ребенка нарушение режима сна - бессонница, часто с ранним пробуждением или, наоборот, подъем значительно позже обычного?	Да	Нет	
6.	Замечаете ли Вы резкое изменение в соблюдении правил личной гигиены (неряшливость, неопрятность)?	Да	Нет	
7.	Вы наблюдаете у Вашего ребенка резкое изменение стиля поведения и способов общения (как в худшую, так и в лучшую сторону)?	Да	Нет	
8.	Произошло ли у Вашего ребенка резкое снижение успеваемости?	Да	Нет	
9.	У Вашего ребенка проявляется стремление к рискованным действиям (перебегать дорогу перед машинами, балансировать на высоте, слишком далеко заплывать и пр.)?	Да	Нет	
10	У Вашего ребенка частые случаи травматизма?	Да	Нет	
11	Ваш ребенок был замечен в употреблении наркотиков, алкоголя?	Да	Нет	
12	Можно сказать, что Ваш ребенок много курит?	Да	Нет	
13	Проявляет ли Ваш ребенок интерес к литературе, музыке, картинкам и высказываниям в соц. сетях, связанных с темой смерти?	Да	Нет	
14	Есть изображения темы смерти в творческой продукции Вашего ребенка (рисунки, стихи и пр.)?	Да	Нет	
15	Слышали ли Вы прямые или косвенные высказывания о возможности суицидальных действий от Вашего ребенка (лучше умереть, жизнь надоела, скорее бы все закончилось, вам без меня будет лучше, я никому не нужен, чувствую себя лишним и т.п.)?	Да	Нет	
16	Замечали ли Вы какие-либо из действий Вашего ребенка: отказ от личных вещей или их раздаривание, внезапное приведение своих дел в порядок?	Да	Нет	
17	Была ли у Вашего ребенка смена аватарки или ника - имени в социальных сетях интернета с нейтрального или позитивного на негативное?	Да	Нет	

18	Есть ли у Вашего ребенка признаки перфекционизма (стремление к идеалу, убеждение в том, что несовершенный результат работы не имеет право на существование)?	Да	Нет	
19	Был ли Ваш ребенок в прошлом или является на данный момент участником «группы смерти» в сети Интернет?	Да	Нет	
20	Были у Вашего ребенка в прошлом суицидальные попытки или аутоагрессивные действия (нанесение себе порезов, ожогов и пр.)?	Да	Нет	

Штамп учреждения

Руководителю образовательной организации

Исх.№

От « » 20\_г.

Информирую Вас о том, что

---

(ФИО обучающегося/выпускника)

В период обучения находится на индивидуальном сопровождении в качестве обучающегося «группы риска»

Ответственный за профилактическую работу

---

(ФИО педагога/специалиста)

Куратор

индивидуального сопровождения

(ФИО педагога/специалиста)

Контакты

Директор \_\_\_\_\_

/ \_\_\_\_\_

Подпись

М.П.

Штамп учреждения  
Исх.№  
От « » 20 г.

Ответственному секретарю  
территориальной Комиссии по делам  
несовершеннолетних и их прав

Информирую Вас о том, что в образовательную организацию, в которой обучался

\_\_\_\_\_ (ФИО выпускника)

Состоящий в период обучения на индивидуальном сопровождении в качестве обучающегося «группы риска» информация о месте дальнейшего обучения или иной занятости не предоставлена.

Ответственный

За профилактическую работу \_\_\_\_\_  
(ФИО педагога/специалиста)

Контакты \_\_\_\_\_

Директор \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись

М.П.



Приложение 6

Штамп учреждения

Исх.№

От « » 20 г.

Главному врачу (начальнику  
филиала)

ГБУ РО «Психоневрологический  
диспансер»

НАПРАВЛЕНИЕ

(первично, повторно)

Направляется (ФИО) \_\_\_\_\_

Дата рождения «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Проживающий по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Обучающийся (класса) \_\_\_\_\_

Цель направления (обоснование) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Назначенное время для посещения врача \_\_\_\_\_

Заместитель директора \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

подпись

Директор \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

подпись

М.П.

\_\_\_\_\_

Линия отреза

Отрывной талон к направлению № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Пациент (Ф.И.О. возраст)

\_\_\_\_\_

Посетил кабинет психиатра «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Повторная явка

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Врач \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

М.П.

**Рекомендуемые методики для проведения психологического обследования.**

1. Цветовой тест (М. Люшер).
2. Метод незаконченных предложений.
3. Шкала безнадежности (А. Бек).
4. Шкала одиночества (Д. Рассел).
5. Опросник агрессии (А.Басс-М.Перри).
6. Индекс хорошего самочувствия.
7. Шкала семейной гибкости и сплоченности (в адаптации М.Перри)
8. Опросник «Способы совладающего поведения» (Р. Лазарус).
9. Опросник детской депрессии CDI (М. Ковач).
10. Полу структурированное интервью.
11. При проведении психодиагностического обследования следует использовать те методики, которые направлены на раскрытие проблемы и реабилитационного ресурса обучающегося.

## Приложение №8

Информация о том, куда можно обратиться за психологической помощью.

Контакты ответственного за организацию и оказание в Тацинском районе психологической помощи обучающимся группы суицидального риска:

Председатель КДН Тацинского района: Накалюжная Елена Григорьевна, тел.: 8(86397) 3-05-25.

Государственное бюджетное учреждение Ростовской области  
центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи  
Запись на консультацию по телефону:

(863) 251-14-10 в будние дни с 09:00 до 17:30

Всероссийский детский телефон доверия 8 (800) 200-01-22 (звонок из любого региона РФ бесплатный, абонент попадает в службу своего региона, круглосуточно, анонимно).

Тацинский филиал ГБУ РО «Психоневрологического диспансера» 347081, Тацинский район, ст.

Тацинская, ул. Ленина, 60

Врач психиатр – Левин Юрий Валерьевич Часы приема с 8.00 – 11.00