

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ГИМНАЗИЯ г. ЗЕРНОГРАДА**

ПРИКАЗ

28.08.2025

№ 453-ОД

г. Зерноград

О мерах по профилактике суицидов среди обучающихся МБОУ гимназии г.Зернограда в 2025-2026 учебном году

Во исполнение Федерального закона от 24.09.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», Приказа минобразования Ростовской области № 532 от 11.07.2018 «О порядке взаимодействия образовательных организаций при переводе обучающихся с риском суицидального поведения из одного образовательного учреждения в другое», Приказа минобразования Ростовской области от 12.07.2018 № 533 «О порядке выявления и сопровождения обучающихся группы суицидального риска в образовательных организациях Ростовской области», Приказа Министерства общего и профессионального образования Ростовской области от 12.04.2016 года №244 «О мерах по профилактике суицидов среди обучающихся и воспитанников образовательных организаций», на основании приказа управления образования Администрации Зерноградского района от 06.08.2024г. №454 «О мерах по профилактике суицидов среди обучающихся и воспитанников образовательных организаций», приказа управления образования Администрации Зерноградского района от 23.09.24 №551 «О внесении изменений в приказ управления образования Администрации Зерноградского района от 06.08.2024 № 454 «О мерах по профилактике суицидов среди обучающихся муниципальных образовательных организаций Зерноградского района»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Назначить Степовую О.Ю., заместителя директора по ВР, ответственной за организацию и проведение мероприятий по профилактике кризисных состояний и суицидального поведения обучающихся.

2. Заместителю директора по ВР Степовой О.Ю.:

2.1. Обеспечить эффективную организацию деятельности, направленной на профилактику суицидов, с использованием ресурсов социально – психологической службы МБОУ гимназии г.Зернограда.

2.2. При организации и проведении мероприятий с обучающимися по профилактике кризисных состояний и суицидального поведения руководствоваться требованиями действующих нормативно – правовых актов.

2.3. Разработать:

2.3.1. план мероприятий по выявлению обучающихся, находящихся в кризисном состоянии, имеющих признаки суицидального поведения, на 2025-2026 уч.год;

2.3.2. план мероприятий, направленных на профилактику суицидального поведения несовершеннолетних, обучающихся в МБОУ гимназии г.Зернограда, на 2025-2065 уч. год.

3. Педагогу-психологу Казаковой З.Ш.:

3.1. Организовать работу по профилактике, выявлению и комплексному сопровождению обучающихся группы суицидального риска.

3.2. Организовать информирование участников образовательного процесса о правилах поведения в кризисной ситуации, о службах и специалистах, способных оказать срочную квалифицированную помощь.

3.3. Осуществлять обучение классных руководителей и контроль за проведением ими мониторинга суицидальных знаков у обучающихся.

4. Социальному педагогу Сидоренко М.В.:

4.1. Обеспечить индивидуальную помощь обучающимся, оказавшимся в сложной жизненной ситуации, с привлечением соответствующих специалистов и служб.

4.2. Осуществлять взаимодействие с родителями обучающихся, состоящих на внутришкольном учёте, по вопросам профилактики кризисных состояний обучающихся.

4.3. Обеспечить индивидуальную помощь обучающимся, воспитанникам, оказавшимся в сложной жизненной ситуации (с привлечением соответствующих специалистов и служб).

5. Утвердить Порядок действия администрации МБОУ гимназии г.Зернограда в случае суицида / суицидальной попытки обучающегося. (Приложение 1).

6. Утвердить Порядок выявления и сопровождения обучающихся группы суицидального риска в МБОУ гимназии г.Зернограда (Приложение 2).

7. Утвердить Порядок взаимодействия МБОУ гимназии г.Зернограда при переводе обучающегося из образовательного учреждения в другие организации, осуществляющие образовательную деятельность соответствующего уровня и направленности. (Приложение 3).

8. Утвердить Алгоритм взаимодействия МБОУ гимназии г.Зернограда и детских врачей – психиатров при выявлении несовершеннолетних, склонных к суицидальному поведению. (Приложение 4).

9. Утвердить Программу профилактики суицидального поведения среди обучающихся МБОУ гимназии г.Зернограда на 2025-2026 учебный год.

9. Казаковой З.Ш., педагогу-психологу, предоставлять информацию о ходе выполнения планов мероприятий в управление образования Администрации Зерноградского района ежеквартально до 10 числа, следующего за отчетным.

10. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

Директор МБОУ гимназии г.Зернограда



О.А.Мясникова

Оперативная информация
о факте суицида/суицидальной попытки обучающегося
(воспитанника)

_____ (полное название образовательной организации, класс/курс/отделение)

1. Ф.И.О. _____

2. Пол: (мужской/женский); возраст _____ лет; дата рождения _____
подчеркнуть

3. Дата и время происшествия (число, месяц, год, время): « ____ » _____ 20 ____; время: ____

4. Дата и время обнаружения тела(число, месяц, год, время): « ____ » _____ 20 ____; время: ____

5. Статус пострадавшего: обучающийся/ воспитанник

6. Домашний адрес пострадавшего _____

7. Вид происшествия: (суицид / суицидальная
попытка) _____

8. Способ совершения суицида / суицидальной попытки (повешение, медикаментозное отравление,
огнестрельное ранение, порезы в области вен и
др.) _____

9. Место происшествия(краткая характеристика) _____

10. Дата обращения в правоохранительные органы _____

Руководитель образовательной организации _____ / _____ /

подпись

М.П.

СПРАВКА
Комиссии о проведении служебного расследования
суицида/суицидальной попытки обучающегося (воспитанника)

(название образовательной организации, класс/курс/отделение)

1. Ф.И.О. пострадавшего _____

2. Пол: (мужской/женский); возраст _____ лет; дата рождения _____
 подчеркнуть
3. Дата и время происшествия(число, месяц, год, время):« _____ » _____ 20____; время: _____
4. Вид происшествия: (суицид / суицидальная попытка) _____
5. Способ совершения суицида / суицидальной попытки (повешение, медикаментозное отравление, огнестрельное ранение, порезы в области вен, и т.п.) _____

6. Место происшествия (краткая характеристика) _____

7. Характер полученных повреждений тела _____

8. Кто обнаружил тело _____
9. Время обнаружения тела _____
10. Причина суицида / суицидальной попытки: _____

11. Краткое описание событий, предшествующих суициду / суицидальной попытке _____

12. Предсмертная записка (текст) _____

13. Состояние здоровья пострадавшего(диспансерный учет у врачей, хронические заболевания, травмы и др.) _____

14. Краткая характеристика семейной и социальной ситуации:
 - статус обучающегося / воспитанника (сирота, под опекой, усыновлен, воспитывается в семье) _____
 - семья (полная/неполная, многодетная, родители разведены, малообеспеченная) _____
 - данные о родителях (законных представителях) _____
 - наличие в семье хронических и тяжелобольных членов семьи; случаев преждевременной смерти близких родственников; родственников, страдающих алкоголизмом, наркоманией, психическими заболеваниями: _____

- состоял (а) в группе риска суицидального поведения с _____ (дата постановки на учет)

по причине: _____

- состоял (а) в группе «обучающихся, находящихся в трудной жизненной ситуации» с _____ (дата постановки на учет) по причине _____

- состоял(а) на учете в КДН и ЗП, внутришкольном учете (нужное подчеркнуть) с _____

основание для постановки на учет _____

- совершал (а) ли обучающийся нарушения требований устава образовательной организации, пропускал ли учебные занятия по неуважительным причинам, успеваемость, попытки суицида (сколько, когда) _____

15. Наличие в образовательной организации Порядка выявления и сопровождения несовершеннолетних группы риска развития кризисных состояний, утвержденных приказом руководителя № _____ от _____

16. Меры, принимавшиеся к обучающемуся, с оценкой их своевременности и полноты (если меры не принимались указать причину): по датам (плану) проведения индивидуально-профилактической работы классным руководителем, социальным педагогом, педагогом-психологом, учителями предметниками (в случае неуспеваемости).

17. Выявленные недостатки в проведении комплексной индивидуально-профилактической помощи обучающемуся (воспитаннику), родителям (законным представителям):

- несвоевременность выявления проблем уровня тревожности, одиночества, депрессии несовершеннолетнего путем тестирования, бесед с родителями (законными представителями), друзьями, одноклассниками _____

- непринятие мер по выявлению семейной истории суицида (суицидальной попытки) путем проведения бесед с родителями (законными представителями), получения информации от органов внутренних дел, учреждений здравоохранения _____

- непринятие мер по выявлению и устранению проблем во взаимоотношениях с родителями (законными представителями), ровесниками, педагогами _____

- несвоевременная (либо отсутствие) постановка несовершеннолетнего на профилактический учет _____

- несвоевременное информирование органов системы профилактики о необходимости оказания обучающемуся, его родителям (законным представителям) помощи в соответствии с компетенцией органов и должностных лиц _____

и др. _____

18. Лица, проводившие расследование (ФИО, должность, место работы) _____

19. Заключение комиссии: _____

20. Рекомендации: _____

21. Прилагаемые документы: _____

Руководитель образовательной организации _____ / _____
М.П.

Дата _____

Подписи лиц, проводивших расследование:

Должность, место работы:
_____/_____
_____/_____
_____/_____
_____/_____

Психолого-педагогическое заключение

_____ (наименование образовательной организации, класс/курс/группа)

Ф.И.О. _____

Пол: (мужской/женский); возраст _____ лет; дата рождения _____

подчеркнуть

Домашний адрес пострадавшего _____

Состоял на учете в КДН и ЗП, внутришкольном учете с _____ по _____

по причине _____

Обстоятельства суицида

1. Дата и время происшествия: «__» _____ 20__ г.; время _____

2. Вид происшествия (суицид/суицидальная попытка) _____

3. Способ совершения суицида/суицидальной попытки (повешение, медикаментозное отравление, огнестрельное ранение, порезы в области вен, и др.) _____

4. Непосредственный повод (описание ситуации) _____

5. Наличие предсмертной записки (содержание) _____

6. Наличие алкогольного (наркотического) опьянения во время совершения суицида/суицидальной попытки _____

7. Наличие факторов суицидального поведения:

- **словесных** (высказывания о своем негативном душевном состоянии; шутки на тему самоубийства; заинтересованность вопросами смерти и т.п.) _____

- **поведенческих** (радикальные перемены в поведении: появилась замкнутость, неряшливость, признаки беспомощности, безнадежности, отчаяния, пропуски занятий; изменились привычки, нарушился сон, аппетит и др.) _____

- **ситуационных** (ранее предпринимал попытку суицида; перенес тяжелую потерю: смерть близкого, развод родителей, разрыв отношений с любимым человеком; социально изолирован: не имеет друзей, чувствует себя отверженным; конфликтные взаимоотношения в семье, кризис в семье и др.) _____

8. Наличие факторов, вызвавших психологическое напряжение и/или факторов, непосредственно спровоцировавших суицидальное поведение _____

9. Наличие сексуальных контактов _____

10. Наличие фактов психического, физического, сексуального насилия _____

Усвоение образовательной программы

Программу

(название общеобразовательной программы)

усваивает/усваивает частично/не усваивает (нужное подчеркнуть)

дублировал _____ класс по причине _____

мотивация к обучению сформирована/не сформирована (нужное подчеркнуть)

наличие конфликтов с учителями, их причины, динамика _____

Характеристика семейного и ближайшего окружения

1. Состав семьи (перечислить членов семьи с указанием возраста, образования, профессии): _____

2. Состояние здоровья членов семьи:

наличие острых и хронических заболеваний у членов семьи: _____

наличие психических заболеваний у членов семьи и близких родственников: _____

случаи скоропостижной смерти членов семьи, близких родственников, ближайшего окружения _____

наличие алкоголизма (наркомании, токсикомании) у родственников: _____

3. Семейная история суицида (наличие фактов суицида, суицидальных попыток у родственников и ближайшего окружения) _____

4. Формы отклоняющегося поведения у близких родственников (склонность к правонарушениям, повышенная агрессивность, слабая степень социальных контактов и др.) _____

5. Характеристика семейно-бытовых и материальных условий: _____

6. Лидерство в семье: _____

7. Особенности семейного воспитания (стили воспитания) _____

8. Взаимоотношения с родителями, другими членами семьи _____

9. Участие родителей в жизни несовершеннолетнего _____

10. Реакция семьи на вмешательство и предложение помощи _____

Индивидуально-личностные особенности

1. Позиция несовершеннолетнего в классе (общая активность лидер/отверженный) _____

2. Особенности взаимоотношений со сверстниками (с одноклассниками, с лицами противоположного пола, наличие друзей, тип дружеских связей, наличие и характер устойчивых конфликтов с одноклассниками...) _____

3. Особенности взаимоотношений со взрослыми (с учителями, воспитателями, администрацией ОУ,...) _____

4. Самооценка: адекватная/повышенная/пониженная/амбивалентная (нужное подчеркнуть)

5. Особенности характера, способы реагирования на жизненные затруднения, склонность к рискованному поведению, наличие суицидальных знаков _____

6. Особенности эмоционально-волевой сферы (агрессивность, импульсивность, раздражительность, замкнутость, склонность к депрессиям, ...): _____

7. Определение типа кризисного состояния обучающегося (возрастной кризис, кризис накопительного типа, «потеря контроля над жизнью», кризис утраты, унижение и т.д.) _____

8. Характеристика интересов (увлечения, хобби, привычные формы проведения досуга, участие в неформальных группах, в интернет сообществах, участие в классных и общешкольных мероприятиях,), оценка степени вовлеченности учителей и родителей в их формирование. _____

9. Планы на будущее. Оценка степени определенности и конкретности планов на будущее. Влияние учителей, сверстников, родителей на формирование планов на будущее _____

Диагностика и психолого-педагогическое сопровождение

1. Диагностика (методики, использованные для диагностики у обучающегося степени выраженности суицидальных намерений, группы риска) _____

2. Психолого-педагогическое сопровождение осуществлялось с _____ по _____ по поводу _____

Форма сопровождения: индивидуальная (беседы, консультации, коррекционные занятия); групповая (тренинги, коррекционно-развивающие программы).

Название: _____ ;

цель: _____

Подписи

Дата «__» _____ 20__ г.

Порядок выявления и сопровождения обучающихся группы суицидального риска в МБОУ гимназии г.Зернограда

1. Общие положения

1.1. Порядок выявления и сопровождения, обучающихся группы суицидального риска в образовательных организациях Зерноградского района (далее Порядок) направлен на своевременное оказание индивидуальной комплексной помощи несовершеннолетним с целью предотвращения суицидов/парасуицидов/ аутоагрессивного поведения, в том числе в условиях дистанционного обучения.

1.2. Порядок определяет последовательность действий администрации и специалистов МБОУ гимназии г.Зернограда в решении задач по выявлению и сопровождению обучающихся группы суицидального риска

1.3. Все действия настоящего Порядка осуществляются с учетом прав и интересов несовершеннолетних, а также с соблюдением требований к защите персональных данных.

1.4. Действие настоящего Порядка распространяется на общеобразовательные организации Зерноградского района.

2. Выявление и сопровождение обучающихся группы суицидального риска в образовательных организациях Зерноградского района

2.1. Администрация МБОУ гимназии г.Зернограда ежегодно в начале учебного года издает приказ об организации выявления и сопровождения, обучающихся группы суицидального риска, руководствуясь настоящим Порядком.

2.2 В соответствии со сроками, установленными Порядком (Приложение 1), администрация МБОУ гимназии г.Зернограда организует и осуществляет контроль над следующими мероприятиями:

2.2.1. 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 министерства общего и профессионального образования Ростовской области от 04.04.2019 № 24/3.2-4491);

2.2.2. заполнение классными руководителями «Таблицы факторов риска развития кризисных состояний и наличия суицидальных знаков»; для прояснения необходимой информации рекомендуется проведение интервью с родителями обучающихся (Приложение № 3);

2.2.3. составление первичного списка обучающихся группы суицидального риска, имеющих факторы развития кризисного состояния и (или) наличия суицидальных знаков;

2.2.4. 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);

2.2.5. проведение педагогом-психологом психологического обследования обучающихся, выявленных на основе анализа заполненной классными руководителями «Таблицы факторов риска развития кризисных состояний и наличия суицидальных знаков обучающихся (первичный список) с использованием рекомендуемых методик (Приложение № 4);

2.2.6. формирование на основе результатов обследования списка обучающихся группы суицидального риска;

2.2.7. информирование родителей (законных представителей) обучающихся группы суицидального риска о состоянии ребенка;

2.2.8. направление обучающегося группы суицидального риска на консультацию к врачу-психиатру (приказ министерства здравоохранения Ростовской области и министерства общего и профессионального образования Ростовской области от 12.04.2018 № 9981/267);

2.2.9. разработка, утверждение психолого-педагогическим консилиумом и реализация индивидуальной программы комплексного сопровождения обучающегося группы суицидального риска (письмо министерства общего и профессионального образования Ростовской области от 25.09.2017 № 24/3.20-7771);

2.2.10. проведение куратором и специалистами МБОУ гимназии г.Зернограда, реализующими программу комплексного сопровождения обучающегося группы суицидального риска, промежуточной и итоговой оценки эффективности мероприятий программы;

2.2.11. предоставление актуальной информации обучающимся и их родителям о возможности получения психологической помощи, в том числе в дистанционном формате, с указанием контактов специалистов и учреждений с обязательным размещением ее на сайте образовательной организации.

2.3. При переходе обучающегося группы суицидального риска в другое образовательное учреждение, администрация образовательной организации действует в соответствии с «Порядком взаимодействия образовательных организаций Зерноградского района, при переводе обучающегося с риском суицидального поведения из одного образовательного учреждения в другое, либо при поступлении в профессиональную образовательную организацию».

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

Укажите, пожалуйста, напротив каждого фактора фамилию или код¹ обучающегося, у которого было или Вы замечали:

		Факторы	ФИО/ код
Факторы социальной ситуации	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 результатом итоговой аттестации	
	6	Разрыв отношений с близким другом, парнем/девушкой	
	7	Неприятности с законом, унижение, физическое или сексуальное насилие ²	
	8	Негативная стигматизация со стороны окружающих (позорные клички, прозвища)	
	9	Чувство стыда, связанное с нежелательной беременностью, раскрытием факта мастурбации или гомосексуальных контактов ²	
	10	Неудачные попытки стать лидером или удержать позицию лидера	
	11	Участие в сектах, идеологических движениях	
Факторы семейной ситуации	1	Резкое снижение социального или материального статуса родителей	
	2	Тяжелое заболевание близких родственников.	
	3	Наличие тяжелых или хронических 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 ²	
	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 психически больных	
	13	Суициды (суицидальные попытки) родственников ²	
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 наркотиков, алкоголя	
	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.п.) ²	
	15	Символическое прощание обучающегося с ближайшим окружением (отказ от личных вещей, приведение дел в порядок и т.п.)	
	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 и т. п.) ²	
18		Перфекционистские установки подростка, обуславливающие страх неудачи.	
19		Является участником «группы смерти» в сети Интернет ²	
20		Суицидальные попытки в прошлом	

¹ Код обучающегося может быть у каждого обучающихся данной образовательной организации свой, или использован следующий: Литера, класс, № обучающегося по прилагаемому списку. Например: А. 10.05 (учащийся 10 класса «А» Овечкин И.И., в списке учащихся, представленных учителем, записан под номером 5).

² Достаточно одного фактора (сигнала) для включения обучающегося в первичный список

Классный руководитель

Дата _____ подпись _____

* Критерием включения обучающегося в первичный список является наличие в его жизненной ситуации двух факторов риска развития кризисных состояний /суицидального знака, указанных в таблице или же наличие одного из следующих факторов:

- суицид (суицидальные попытки) близких родственников;
- неприятности с законом, унижение, физическое или сексуальное насилие;
- чувство стыда, связанное с нежелательной беременностью, раскрытием факта мастурбации или гомосексуальных контактов.

Если у обучающегося не выявлено факторов риска, но выражен хотя бы один из следующих суицидальных знаков, он также включается в первичный список:

- прямые или косвенные высказывания о возможности суицидальных действий («жизнь надоела», «скорее бы все закончилось», «вам без меня будет лучше» и т.п.);
- интерес, проявляющийся косвенно или прямо к возможным средствам самоубийства (отравляющие вещества, возможности приобретения оружия и т. п.)
- является участником «группы смерти» в сети Интернет.

Порядок взаимодействия МБОУ гимназии г.Зернограда при переводе обучающегося из образовательного учреждения в другие организации, осуществляющие образовательную деятельность соответствующего уровня и направленности.

1. В случае перевода обучающегося, находящегося в группе суицидального риска, в другую образовательную организацию в 3-х-дневный срок после получения информации о зачислении обучающегося в принимающую организацию подготовить и направить заказным письмом информацию с указанием контактов специалиста ответственного за профилактическую деятельность с обучающимся (приложение 1).
2. При получении информационного письма (на электронную почту) уведомить ответственных за профилактическую работу (педагога-психолога, социального педагога, классного руководителя) о получении данного письма.
3. При получении информационного письма принимающая организация уведомляет (по электронной почте, указанной в информационном письме с пометкой «для ответственного за профилактическую работу») о получении данного письма.
4. Подготовить и отправить информационное письмо в территориальную Комиссию по делам несовершеннолетних в случае, если в течение 10 дней уведомление о зачислении обучающегося с риском суицидального поведения в другую образовательную организацию не поступило (приложение 2).
5. Дальнейшее сопровождение обучающегося с риском суицидального поведения в принимающей организации осуществляется в соответствии с Порядком выявления и сопровождения обучающихся, находящихся в кризисном состоянии и с риском развития суицидального поведения

Приложение 1

Для служебного использования

штамп учреждения

Исх.№ _____

От « ____ » _____ 20 ____ г.

Руководителю образовательной организации

Информирую Вас о том, что

ФИО обучающегося/выпускника

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

Ответственный за профилактическую работу

ФИО обучающегося/выпускника

Куратор индивидуального сопровождения

ФИО обучающегося/выпускника

Контакты _____

Директор _____ / _____ /

М.п.

Приложение 2

Для служебного использования
штамп учреждения

Исх.№ _____

От « ____ » _____ 20 ____ г.

Ответственному секретарю территориальной Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав .

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

ФИО выпускника

состоявший 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 обучающегося/выпускника

Контакты _____

Директор _____ / _____ /

М.п.

**Алгоритм взаимодействия
МБОУ гимназии г.Зернограда и детских врачей – психиатров при
выявлении несовершеннолетних, склонных к суицидальному поведению.**

При возникновении ситуации совершения суицидальной попытки и при выявлении в образовательной организации несовершеннолетних с высоким риском суицидального поведения администрации МБОУ гимназии г.Зернограда необходимо:

1. Выдавать родителям (законным представителям) направление установленной формы (приложение №1) на консультацию к районному врачу – психиатру/детскому психиатру (приложение №3, 4, 5). Вести журнал учета выданных направлений.

2. При необходимости указать в направлении ФИО педагога-психолога или ответственного за организацию профилактики суицидального поведения в образовательной организации (заместитель директора по воспитательной работе), осуществляющего сопровождение несовершеннолетнего.

3. Вместе с направлением на консультацию к районному врачу – психиатру / детскому психиатру предоставлять психолога – педагогическую характеристику на обучающегося (приложение №2).

4. Обеспечить конфиденциальность и неразглашение всех сведений о несовершеннолетнем, полученных от врач – психиатра, о чем уведомить под роспись сопровождающего в журнале учета выданных направлений.

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

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

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

8. В ситуациях, когда несовершеннолетний получает отказ в приёме, либо возникают трудности при взаимодействии с врачом – психиатром в рамках реализации данного алгоритма необходимо обращаться в министерство здравоохранения Ростовской области, к заместителю главного врача ГБУ РО «ПБ» по клиничко – экспертной работе Е.А.Бочеевой по номеру телефона 8(863)3032447 (доб.1), к заведующему диспансерным отделением №2 В.А.Григорьевой по номеру телефона 8(863)3032447 (доб.5), к главному внештатному детскому врачу – психиатру министерства здравоохранения Ростовской области С.В.Белашеву, тел 8(863)2449312.

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

Приложение №1
К алгоритму взаимодействия образовательных
Организаций и детских врачей-психиатров
При выявлении несовершеннолетних, склонных
К суицидальному поведению
ГЛАВНОМУ ВРАЧУ (НАЧАЛЬНИКУ ФИЛИАЛА)
ГБУ РО «ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»

НАПРАВЛЕНИЕ,
(первично, повторно)

Направляется
(Ф.И.О.) _____

в сопровождении _____

Ф.И.О. педагога-психолога или заместителя директора

Дата рождения «_» __ 20__ г.

обуч-ся (класс, школа) _____

Проживающий по адресу _____

Ф.И.О. родителя (законного
представителя) _____

Согласен/не согласен на информировании о результатах консультации врача-психиатра (нужно подчеркнуть)

Подпись родителя (законного представителя)

Цель направления
(обоснование) _____

Назначенное время для посещения врача _____

Заместитель директора (ответственный за профилактику суицидального поведения в ОО)

Директор _____

Подпись

М П

Линия отреза

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

Пациент
возраст) _____

(Ф.И.О.,

Пошел кабинет психиатра «___» _____ 20__ г.

Результаты

консультации: _____

в случае письменного согласия родителя (законного представителя)

Повторная явка «___» _____ 20__ г.

Врач _____

М П

Для служебного пользования

БЛАНК УЧРЕЖДЕНИЯ
Психолого-педагогическая характеристика
На обучающегося ___ класса

Фамилия имя отчество

Общие сведения о ребенке (период обучения в данной ОО)

Сфера нарушения адаптации: сложности обучения

Трудности усвоения норм поведения

Особенности взаимодействия и общения со сверстниками _____

Позиция учащегося в коллективе (социометрический статус, наличие друзей) _____

Особенности общения с педагогами _____

Характеристика эмоционального состояния в учебной ситуации (отношения к школе, учебным успехам и неудачам) _____

Взаимоотношения в семье

Личностные особенности

Сфера наблюдаемых изменений (нужное подчеркнуть) внешний вид, прилежание/поведение/общение/эмоциональное состояние/отношение к учебе/цели, интересы/высказывания

Классный руководитель _____ / _____ ФИО

Директор _____ / _____ ФИО