муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Аксайского района
Грушевская основная общеобразовательная школа
(МБОУ Грушевская ООШ)

СОГЛАСОВАНО

на заседании педагогического совета
учителей МБОУ Грушевской ООШ.
Протокол № 4 от 30.12.2025 г

УТВЕРЖДАЮ

Директор МБОУ Грушевской ООШ:
_____Н.Е. Гордиенкова
Приказ от 30.12.2025 г. № 385-од

ПОЛОЖЕНИЕ
о порядке выявления и сопровождения обучающихся группы суицидального риска в МБОУ Грушевской ООШ

1. 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»,
- Приказом Министерства здравоохранения Ростовской области от 12.04.2018г. №998/267 «Об алгоритме взаимодействия образовательных организаций и детских врачей-психиатров при выявлении несовершеннолетних, склонных к суицидальному поведению»,
- 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 учреждения Ростовской области»,
- Приказом министерства общего и профессионального образования Ростовской области от 23.10.2020 г. №847 «О внесении изменений в приказ Минобразования 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 Минобразования 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, 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.

2. 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:

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 Минобразования РО № 24/3.2 - 4491 от 04.04.2019г.);

2.2.2. 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);

2.2.3. составление первичного списка обучающихся группы суицидального риска, имеющих факторы риска 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 формирование на основе результатов обследования списка обучающихся группы суицидального риска;

2.2.6. информирование родителей (законных представителей) о том, что ребенок состоит в группе суицидального риска;

2.2.7. в рамках межведомственного сотрудничества направить в комиссию по делам несовершеннолетних Аксайского 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);

2.2.8. направление 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.

3. 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 Грушевской ООШ, 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 Грушевской ООШ 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 Грушевской ООШ 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 Грушевской ООШ в течение 10 дней не получил уведомление о зачислении обучающегося с риском суицидального поведения в другую образовательную организацию, место обучения такого обучающегося неизвестно, МБОУ Грушевской ООШ отправляет информационное письмо по прилагаемой форме в Комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав (Приложение 5).

4. Взаимодействие МБОУ Грушевской ООШ и детских врачей-психиатров при выявлении несовершеннолетних, склонных к суицидальному поведению

4.1. После совершения суицидальной попытки и при выявлении в школе 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.

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

4.5. 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.

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

4.7. 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.

Приложение 1

План мероприятий
по выявлению и сопровождению обучающихся группы суицидального риска в МБОУ Грушевской ООШ

№ п/п	Мероприятия	сроки	ответственные
1.	Подготовка приказа о выявлении и сопровождении обучающихся группы суицидального риска	август	Заместитель директора по ВР работе
2.	Обучение классных руководителей выявлению обучающихся с суицидальным риском, заполнение Таблицы факторов риска развития кризисных состояний и наличия суицидальных знаков и их сопровождению	сентябрь	Заместитель директора по ВР, педагог-психолог
3.	Заполнение «Таблицы факторов риска развития и наличия суицидальных знаков»	Октябрь, март	Классные руководители
4.	Проведение мониторинга суицидальных знаков у обучающихся (наблюдение), в условиях дистанционного наблюдения – инитервьюирование.	В течение учебного года 2 раза в месяц	Классные руководители
5.	Анализ полученной информации, составление первичных списков, обучающихся группы суицидального риска, имеющих факторы риска развития кризисных состояний и (или) наличие суицидальных знаков	Октябрь, март	Педагог-психолог
6.	Проведение психологического обследования обучающихся согласно первичного списка	Октябрь, март	Педагог-психолог
7.	Формирование на основе результатов обследования обучающихся первичного списка группы обучающихся суицидального риска	Октябрь, март	Педагог-психолог
8.	Направление на консультацию к врачу-психиатру	Октябрь, март	Администрация школы
9.	Составление и утверждение индивидуальных программ комплексного сопровождения обучающихся группы суицидального риска	Ноябрь-апрель	Председатель ППк

10.	Реализация индивидуальных программ комплексного сопровождения обучающихся группы суицидального риска	В соответствии со сроком реализации	Председатель ППк
11.	Промежуточная и итоговая оценка эффективности мероприятий индивидуальных программ комплексного сопровождения обучающихся группы суицидального риска	В течение года	Председатель ППк
12.	Предоставление актуальной информации обучающимся и их родителям (законным представителям) о возможности получения психиатрической помощи, в том числе в дистанционном формате, с указанием контактов специалистов и учреждений, с обязательным размещением на сайте ОО	В течение года	Администрация школы

Приложение 2

Таблица факторов риска
развития кризисных состояний и наличия суицидальных знаков у
обучающихся группы №

		Факторы	Ф.И./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 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 гомосек5суальных контактов	
	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 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_____

Приложение 3

Вопросы для проведения интервью с родителями обучающихся для выявления суицидальных знаков

1.	Наблюдаете ли Вы у Вашего ребенка стремление к изоляции, уединению, подавлештость?	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 обжорство?	Да	Нет	
5.	Отмечается ли у Вашего ребенка нарушение режима сна - бессонница, часто с ранним пробуждением или, наоборот, подъем значительно позже обычною?	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 соцсетях, 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	

Приложение 4

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.

Приложение 5

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 (группа)_____
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.

Приложение № 7

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.

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.

1. Контакты ответственного за организацию и оказание в Тацинском районе психологической помощи обучающимся группы суицидального риска: Председатель КДН Аксайского района: Пушкина Ольга Николаевна, тел.: 8(86350) 4-39-41.

2. 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

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