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

Принято на педсовете
МБОУ Грушевской ООШ.
Протокол от 18.08.2025 г. №.1

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУ Грушевской ООШ
_____ Н.Е. Гордиенкова
Приказ от 29.08.2025 №210-од

Положение
о порядке действий администрации МБОУ Грушевской ООШ в случае суицида (суицидальной попытки) обучающегося.

1.Общие положения.

1.1. Положение о порядке действий администрации МБОУ Грушевской ООШ в случае суицида (суицидальной попытки) обучающегося разработано в соответствии с:

- Приказом Министерства общего и профессионального образования Ростовской области от 12.04.2016 № 244 «О мерах по профилактике суицидов среди обучающихся и воспитанников образовательных организаций».
- Приказом УО Администрации Аксайского района от 01.07.2019 № 673 «О мерах по профилактике суицидов среди обучающихся и воспитанников образовательных организаций Аксайского района».

В соответствии с приказом УО Администрации Аксайского района от 09.04.2019 №364 « Об алгоритме действий образовательных организаций при выявлении несовершеннолетних, склонных к суицидальному поведению»,приказом УО Администрации Аксайского района от 09.04.2019 №365 « О порядке выявления и сопровождения обучающихся группы суицидального риска в образовательных учреждениях Ростовской области», приказом УО Администрации Аксайского района от 09.04.2019 №366 «О порядке взаимодействия образовательных организаций Аксайского района при переводе обучающихся с риском суицидального поведения из одного образовательного учреждения в другое, либо при поступлении в профессиональную образовательную организацию», приказом УО Администрации Аксайского района от 01.07.2019 № 673 «О мерах по профилактике суицидов среди обучающихся и воспитанников образовательных организаций Аксайского района».

1.2. Положение о порядке действий администрации МБОУ Грушевской ООШ в случае суицида (суицидальной попытки) обучающегося направлено на принятие дополнительных мер по предотвращению случаев суицидальных случаев среди обучающихся, выработка неотложных мер по их преодолению.

1.3. Положение определяет последовательность действий администрации и специалистов МБОУ Грушевской ООШ (далее - ОУ) при возникновении случая совершения суицида/суицидальной попытки, независимо от места совершения (во время образовательного процесса или в быту).

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

2. Порядок действий администрации МБОУ Грушевской ООШ в случае суицида (суицидальной попытки) обучающегося независимо от места совершения (во время образовательного процесса или в быту).

2.1. Сообщить незамедлительно в телефонном режиме:

- в организацию здравоохранения;
- в Управление образования Администрации Аксайского района;
- в ОВД по месту совершения суицида/суицидальной попытки.

2.2. Создать Комиссию по служебному расследованию суицида/суицидальной попытки (далее – Комиссия).

2.3. Служебное расследование провести в соответствии с действующим законодательством и обеспечить предоставление полного пакета документов в УО ААР.
2.4. Незамедлительно (по факсу; e:mail) обеспечить предоставление в УО ААР оперативной информации о факте совершения суицида/суицидальной попытки обучающегося/воспитанника в строгом соответствии с утвержденной Формой оперативной информации (**приложение №1**).
2.5. Организовать проведение инструктажей и методических совещаний с педагогическими работниками, по порядку расследования случаев суицида в соответствии с требованиями приказа.
2.6. Незамедлительно приступить к осуществлению комплексных реабилитационных мероприятий ближайшего окружения суицидента.
2.7. Комиссии в течение 3-х суток:

- провести расследование обстоятельств и причин суицида/суицидальной попытки;
- подготовить материалы расследования, составить акт о несчастном случае по форме Н-2.

2.8. План мероприятий по комплексной реабилитации ближайшего окружения суицидента направить на утверждение в УО ААР.
2.9. В 3-дневный срок представить в УО ААР:

- копию приказа о создании Комиссии;
- акт о несчастном случае по форме Н-2;
- справку Комиссии о проведении служебного расследования суицида/суицидальной попытки обучающегося/воспитанника (**приложение №3**);
- психолого-педагогическое заключение (**приложение №4**);
- план реабилитационных мероприятий.

2.10. По окончании служебного расследования издать приказ о выполнении предложенных Комиссией мероприятий по устранению причин, приведших к несчастному случаю, связанному с суицидом.

Приложение № 1

Начальнику Управления образования
Администрации Аксайского района

А.К. Кучеренко

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 попыт-
ка)_____

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.

* Предоставляется незамедлительно (факс, email) в УО ААР

Приложение № 2

Механизм взаимодействия специалистов образовательной организации в ситуации завершенного суицида/попытки суицида обучающегося, воспитанника

При обнаружении тела обучающегося с признаками самоповреждения (суицида), после вызова «Скорой помощи» и сотрудников ОВД необходимо безотлагательно проинформировать администрацию образовательной организации, в которой обучался несовершеннолетний.

Руководитель образовательной организации незамедлительно информирует о случившемся вышестоящие органы управления образования (министерство общего и профессионального образования Ростовской области, муниципальный орган, осуществляющий управление в сфере образования).

С целью служебного расследования суицида/суицидальной попытки создается Комиссияпо служебному расследованию суицида/суицидальной попытки (далее – Комиссия) в состав которой входят:

- для государственных образовательных организаций: председатель - директор учреждения, члены комиссии - заместитель директора по воспитательной работе, должностное лицо, ответственное за проведение мероприятий по указанному направлению работы по учреждению, педагог-психолог, социальный педагог, классный руководитель, медицинский работник. При отсутствии данных специалистов могут привлекаться психологи центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, врач-психиатр (невропатолог) – по согласованию;

- для муниципальных органов, осуществляющих управление в сфере образования: председатель – руководитель, члены комиссии - специалист, курирующий психологическую службу, специалист по охране прав детства, педагог-психолог и социальный педагог школы. При отсутствии данных специалистов могут привлекаться (по согласованию) психологи муниципальных центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи.

С целью профилактики расширенного суицида (повторных случаев) Комиссия в течение 3-х дней представляет в министерство общего и профессионального образования Ростовской области в отдел специального образования и здоровьесбережения в сфере образования план комплексной реабилитации ближайшего окружения суицидента (одноклассники, друзья, родственники) на утверждение.

В 5-дневный срок материалы расследования направляются в отдел специального образования и здоровьесбережения в сфере образования минобразования Ростовской области.

Меры реабилитации.

Первичные меры реабилитации (на острой стадии кризиса – до 3 месяцев):

Психологическая поддержка ближайшего окружения суицидента (одноклассников, друзей, родственников, братьев, сестер и т.д.) осуществляется специалистом с базовым психологическим образованием, прошедшим специальную подготовку.

Проводится индивидуальное психологическое консультирование (по запросам).

В случае необходимости организовывается медицинская помощь (консультирование психиатра, невропатолога, наблюдение и лечение в стационаре, направление в санаторий и др.).

Вторичные меры реабилитации (на отсроченной стадии – от 3 месяцев до 1 года):

Вносятся в план воспитательной работы образовательной организации дополнительные меры по организации здоровьесберегающей среды и профилактике расширенного суицида (классные часы на формирование позитивного мышления, нравственных ценностей и смысла жизни, тренинги, родительские собрания, школьные акции «Я выбираю жизнь», конкурсы рисунков и сочинений «Разноцветная жизнь», кинолекторий и т.д.);

Обеспечивается занятость и досуг одноклассников, близких друзей, братьев, сестер суицидента.

Проводится профилактика деформаций психоэмоционального состояния педагогов (организация групп взаимоподдержки, проблемных мастерских и др.)

Приложение № 3

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 попыка)_____
5. Способ совершения суицида / суицидальной попытки (повешение, медикаментозное отравление, огнестрельное ранение, порезы в области вен, и т.п.)_____
   _____
   _____
6. Место происшествия (краткая характерис ка)_____
   _____
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 заболевания-
    ми:_____
    _____
    _____
    - 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:
_____ _____/ _____

Приложение № 4

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.

Приложение № 5

Отчет об эффективности деятельности образовательной (ых) организации (ий) по профилактике суицидов среди обучающихся (воспитанников) за период

_____

образовательная организация

1. Информация о случаях завершенных суицидов.

ФИО обучающегося	МБОУ СОШ№	Дата совершения суицида и способ	Причина (повод) суицида	Выявленные факторы, спровоцировавшие психологический кризис					
				Проблемы здоровья	Личностные особенности и черты характера	Проблемы взаимоотношений со сверстниками	Семейные факторы	Проблемы недостаточной эффективности профилактики в ОУ	Другие факторы (употребление ПАВ, приводы в полицию, незапланированная беременность и др.

2. Информация о случаях суицидальных попыток

ФИО обучающегося	МБОУ СОШ№	Дата совершения суицида и способ	Причина (повод) суицида	Выявленные факторы, спровоцировавшие психологический кризис					
				Проблемы здоровья	Личностные особенности и черты характера	Проблемы взаимоотношений со сверстниками	Семейные факторы	Проблемы недостаточной эффективности профилактики в ОУ	Другие факторы(употребление ПАВ, смена жизненных условий, незапланированная беременность и др.

2.1. Реабилитация обучающихся, совершивших суицидальную попытку

ФИО обучающегося	МБОУ СОШ№	Оценка степени риска повторных суицидальных попыток	Условия и мероприятия позволяющие снизить суицидальный риск	Достигнутые или ожидаемые результаты реабилитационной работы

3. Количество выявленных обучающихся группы риска

МБОУ СОШ №	Кол-во обучающихся в трудной жизненной ситуации	Кол-во обучающихся в кризисном состоянии	Кол-во обучающихся с суицидальными мыслями и намерениями
Всего			

4. Реализация дополнительных образовательных программ групповых занятий, направленных на профилактику кризисного состояния и суицидального риска обучающихся

№ п/п	Программы (с указ. кол-ва час.)	Кол-во ОО	Кол-во чел	Из них руппы риска

5. Просветительские мероприятия, направленные на повышение психолого-педагогической компетентности родителей по вопросам профилактики суицидального поведения детей и подростков

№ п/п	Форма работы	МБОУ СОШ№	Дата	Кол-во чел	Содержание	Кто реализует мероприятие (должность)

6. Информация о повышении квалификации по данному направлению педагога-психолога образовательного учреждения, классных руководителей и других педагогических работников

№ п/п	ФИО, должность	МБОУ СОШ №	Название образовательной программы	Форма обучения	Кол-во часов	Название учебного заведения

7. Информация о проведении служебных проверок деятельности образовательных организаций по профилактике суицидов

Дата проведения	МБОУ СОШ №	ФИО и должность проверяющих	Общая оценка эффективности профилактической работы	Выявленные недостатки в организации профилактики	Предложения по решению выявленных проблем	Ожидаемые или достигнутые результаты

8. Предложения органов управления образованием / образовательных организаций по совершенствованию работы по профилактике суицидов и организации более эффективного межведомственного взаимодействия

_____
_____
_____
_____
_____

_____/_____/_____/_____

(ФИО исполнителя) (подпись) (должность) (телефон)