

Утверждаю
Директор МАОУ «Школа № 94»
Пузанова Е.Ю. Е.Ю. Пузанова

План мероприятий по выявлению и сопровождению
обучающихся группы риска развития кризисных ситуаций
и группы суицидального риска
в МАОУ «Школа № 94» в 2026-2027 учебном году

№ п/п	Мероприятия	Сроки	Ответственные
1	2	3	4
1.	Подготовка приказа о выявлении и сопровождении обучающихся группы суицидального риска	август-сентябрь (до 5 сентября)	Директор МАОУ «Школа № 94» Пузанова Е.Ю.
2.	Проведение мероприятия по обучению классных руководителей выявлению обучающихся с суицидальным риском и психологическим неблагополучием, заполнению «Таблицы факторов риска развития кризисных состояний и наличия суицидальных знаков» и их сопровождению	с 09.09.2026 до 25.09.2026	Кибасова А.Н., заместитель директора по воспитательной работе, Агаева Е.И. педагог –психолог
3.	Заполнение «Таблицы факторов риска развития кризисных состояний и наличия суицидальных знаков»	с 25.09.2026 до 11.10.2026 , 01.03.2027 до 06.03.2027	классные руководители 1-11 классов , Кибасова А.Н., заместитель директора по воспитательной работе
4.	Проведение классными руководителями мониторинга суицидальных знаков у обучающихся (наблюдение) или интервьюирование в условиях дистанционного обучения	В течение года 1 раз в 2 месяца (октябрь, декабрь 2025, февраль, апрель, июнь 2026)	классные руководители, педагоги –психологи Агаева Е.И, Цыганкова Ю.Г., Рочняк И.И., Троценко А.П., Серикова Е.В.,
5.	Анализ полученной информации, составление первичного списка обучающихся группы суицидального риска, имеющих факторы риска развития кризисного состояния или наличия суицидальных знаков	с 11.10.2026 до 13.10.2026 , 06.03.2027 до 13.03.2027	педагоги –психологи Ашаева Е.И., Цыганкова Ю.Г. Кибасова А.Н., заместитель директора по воспитательной работе
6.	Внесение количественных данных в каталог мониторинга (1 этап) размел Мониторинг: 51.Формы выявленных обучающихся группы суицидального риска	с 14.10.2026 до 18.10.2026 , с 14.03.2027 до 18.03.2027	Кибасова А.Н., заместитель директора по воспитательной работе, Агаева Е.И., педагог-психолог
7.	Проведение психологического обследования обучающихся согласно первично-	с 14.10.2026 до 31.10.2026	педагоги –психологи Агаева Е.И., Цыган-

	му списку	и с 14.03.2027 до 01.04.2027 г.	кова Ю.Г., Рочняк И.И., Троценко А.П., Серикова Е.В.,
8.	Подготовка аналитической записки, составление списка обучающихся группы суицидального риска	с 01.11.2026 до 03.11.2026 и с 02.04.2027 до 05.04.2027	зам. директора по воспитательной ра- боте, педагоги-психологи Агаева Е.И.
9.	Внесение количественных данных в каталог мониторинга (2 этап) раздел Мониторинг: 51.Формы выявленных обучающихся группы суицидального риска	с 03.11.2026 до 10.11.2026 и с 06.04.2027 до 08.04.2027	заместитель дирек- тора по воспита- тельной работе, педагог-психолог Агаева Е.И.
10.	Направление детей выявленной группы суицидального риска на консультацию к врачу-психиатру	Октябрь 2026, март 2027 (для вновь выяв- ленных – в течение года)	администрация ОУ, педагоги-психологи Агаева Е.И, Цыган- кова Ю.Г., Троценко А.П., Серикова Е.В., Рочняк И.И.
11.	Разработка и утверждение индивидуальных программ комплексного сопровождения обучающихся группы суицидального риска	с 04.11.2026 до 17.11.2026 и с 06.04.2027 до 15.04.2027 (для вновь выяв- ленных – в течение года)	председатель ППк Родина Л.А.
12.	Реализация индивидуальных программ комплексного сопровождения обучающихся группы суицидального риска	в соответствии со сроками реали- зации программы	куратор, специали- сты, реализующие мероприятия про- граммы ¹
13.	Промежуточная и итоговая оценка эффективности мероприятий индивидуальных программ комплексного сопровождения обучающихся группы суицидального риска	В соответствии со сроками про- граммы	председатель ППк, куратор, специали- сты, реализующие мероприятия про- граммы
14.	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 её на сайте ОУ	сентябрь 2026, ак- туализация инфор- мации - в течение года	администрация ОУ

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

Для служебного пользования

Укажите, пожалуйста, напротив каждого фактора фамилию или код обучающегося, у кото-
рых было или Вы замечали:

	№ п/п	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 смена 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, парнем/девушкой	
	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	
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	
	8	Высокий уровень требований и санкций в отношении ребенка наряду с отсутствием эмоциональной поддержки со стороны родителей	
	9	Алкоголизм или наркомания родителей, асоциальная семья	

Суицидальные знаки	10	Ранняя потеря матери или обоих родителей	
	11	Недавняя смерть близкого родственника	
	12	Наличие в семье психически больных	
	13*	Суициды, суицидальные попытки родственников	
	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 ожорство	
	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, я никому не нужен, чувствую себя лишним и т.п.)	
	15	Символическое прощание обучающегося с ближайшим окружением (отказ отличных 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.)	
	18	Перфекционистские установки подростка, обуславливающие страх неудачи	
	19*	Является участником «группы смерти» в сети Интернет	
	20*	Суицидальные попытки в прошлом	

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

Прим. Код обучающегося может быть у каждого обучающегося данной образовательной организации свой или можно использовать кодирование: Литера, класс, № обучающегося по прилагаемому списку. Например, А.10.05 (учащийся 10 «А» класса Любомиров С.В., в списке учащихся, представленном классным руководителем, записан под номером 5)

Вопросы для проведения интервью с родителями обучающихся для выявления суицидальных знаков

№	Вопрос	Варианты ответа		Примечания
1.	Наблюдаете ли Вы у Вашего ребенка стремление к изоляции, уединению, подавленность?	Да	Нет	
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 ли 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, раннее пробуждение или, наоборот, подъем значительно позже обычного?	Да	Нет	
6.	Замечаете ли Вы резкое изменение в соблюдении правил личной гигиены (неряшливость, неопрятность)?	Да	Нет	
7.	Наблюдаете ли Вы резкое изменение стиля поведения и способов общения у Вашего ребенка (как в лучшую, так и в худшую сторону)?	Да	Нет	
8.	Произошло ли у Вашего ребенка резкое снижение успеваемости?	Да	Нет	
9.	Проявляется ли у Вашего ребенка стремление к рискованным действиям (перебегать дорогу перед машинами, балансировать на высоте, заплывать слишком далеко и т.п.)?	Да	Нет	
10.	У Вашего ребенка часто случаются травмы?	Да	Нет	
11.	Был ли Ваш ребенок замечен в употреблении наркотиков или алкоголя?	Да	Нет	
12.	Можно ли сказать, что Ваш ребенок много курит?	Да	Нет	
13.	Проявляет ли Ваш ребенок интерес к литературе, музыке, картинкам и высказываниям в соцсетях, связанным с темой смерти?	Да	Нет	
14.	Затрагивает ли Ваш ребенок тему смерти в своем творчестве (стихи, рисунки, музыка)?	Да	Нет	
15.	Слышали ли Вы от своего ребенка прямые или косвенные высказывания о возможности суицидальных действий (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 у 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 суще-	Да	Нет	

	ствование)?			
19	Был ли Ваш ребенок в прошлом или является ли на данный момент участником «группы смерти» в Интернет?	Да	Нет	
20	Были ли у Вашего ребенка в прошлом суицидальные попытки или аутоагрессивные действия (нанесение себе порезов, ожогов и пр.)	Да	Нет	

**Бланк информирования родителей/законных представителей
обучающихся группы суицидального риска о состоянии ребенка**

Реквизиты ОУ

ФИО,
родителю/ям (иному законному пред-
ставителю) обучающегося ____ класса

УВЕДОМЛЕНИЕ

Информируем Вас о том, что в рамках психолого-педагогического сопровождения образовательной деятельности нами выявлены признаки кризисного состояния у Вашего ребенка, имеется риск негативного развития ситуации. Кризисное состояние требует принятия дополнительных мер по обеспечению физического и психологического здоровья обучающегося: повышенного родительского внимания и поддержки, консультации врача-психиатра, проведения психологических и педагогических мероприятий в рамках индивидуальной комплексной программы сопровождения. Уверены, что обоюдная заинтересованность в судьбе Вашего ребенка и координация действий родителей и педагогов поможет избежать рисков для жизни и здоровья ребенка.

Директор/зам директора подпись _____ФИО_____

С информацией ознакомлены:

«_____» _____20__ г. подпись родителя _____ФИО_____

подпись родителя _____ФИО_____

**Направление обучающегося группы суицидального риска
на консультацию к врачу-психиатру**

штамп учреждения

Главному врачу (начальнику филиала)
ГБУ РО «Психиатрическая больница»

Исх.№

от «_____» _____ 20__ г.

НАПРАВЛЕНИЕ.
(первично, повторно)

Направляется (Ф.И.О.) _____
в сопровождении _____

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

Дата рождения «_____» _____ 20__ г.

Обучающийся (класс, школа) _____

Проживающий по адресу: _____

ФИО родителя (законного представителя) _____

Согласен/не согласен на информирование о результатах консультации врача-психиатра
(нужное подчеркнуть)

_____/_____
Подпись родителя (законного представителя) расшифровка подписи

Цель направления (обоснование) _____

Назначенное время для посещения врача _____

Заместитель директора
(ответственный за профилактику суицидального поведения в ОО)

_____/_____

Директор ОУ _____/_____

подпись

ФИО

подпись

ФИО

м.п.

Линия отреза

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

Пациент (Ф.И.О., возраст)

Посетил кабинет психиатра «_____» _____ 20__ г.

Результаты консультации:

в случае письменного согласия родителя (законного представителя)

Повторная явка «_____» _____ 20__ г.

Код 1 2 3

Врач _____/ФИО/

М.П

Для служебного пользования

БЛАНК УЧРЕЖДЕНИЯ

■ Психолого-педагогическая характеристика
■ на обучающегося ____ класса

Фамилия Имя Отчество,

_____. 20__ г.р.

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 (отношение к школе, к 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, ценности/интересы/высказывания

Классный руководитель _____ / _____

подпись

ФИО

Директор

_____ / _____
подпись

ФИО

М.П.

Алгоритм действий сотрудников образовательной организации при выявлении у обучающегося маркеров суицидального поведения

От своевременных и профессиональных действий работников образовательной организации может зависеть жизнь и здоровье обучающегося. Для своевременного выявления риска развития суицидального поведения ребенка и предотвращения суицида важно системно и внимательно оценивать состояние и поведение обучающихся.

Самыми распространенными маркерами (признаками) наличия суицидального риска у обучающегося являются:

- Резкие изменения в поведении и в облике на фоне неизменной социальной ситуации.
- Несвойственная тяга к уединению, апатия, безразличие, вялость.
- Отказ от встреч с друзьями, нежелание идти в школу.
- Депрессия, сопровождаемая расстройствами вегетососудистой и двигательной систем.
- Тревожное состояние, усталость.
- Бессонница, нарушение аппетита.
- Раздражительность, слезливость.
- Увлечение опасными для жизни занятиями.
- Раздаривание любимых, значимых вещей.
- Примирение с врагами, обидчиками.
- Проявление интереса к рисункам и фотографиям кладбищ, изображений умерших, человека-суицидента.
- Разговоры о собственной ненужности, высказывания о нежелании жить (прямые и косвенные).
- Обсуждение вариантов ухода из жизни.
- Потеря перспективы будущего.
- Отрицание проблем.
- Отсутствие планов и заинтересованности в жизни.

Кроме того, возможно попадание ребенка в определенные ситуации, которые могут привести его к ощущению крайней степени безысходности, глубокого отчаяния. К числу таких ситуаций-провокаторов можно отнести затяжной буллинг (травлю, отвержение), жестокое обращение, отсутствие поддержки со стороны значимых людей, резкую смену социального или материального статуса, внезапную неудачу в значимой сфере, острое переживание ситуации позора, унижения, внезапные изменения в жизни или потери близких, страх наказания или неудачи, затяжной или внезапный острый конфликт с друзьями, сверстниками, значимыми людьми.

Наличие маркеров суицидального поведения (одного или нескольких) не говорит о том, что у ребенка имеются суицидальные намерения. Возможны ситуации, когда при наличии нескольких маркеров, суицидальные намерения у ребенка отсутствуют. В то же время, демонстративно-шантажные попытки суицида, предполагающие привлечение внимания или получение выгоды, могут

нести реальную опасность для жизни, так как расчет суицидента на оказание ему своевременной помощи может не оправдаться.

Наблюдение и последующий анализ информации о ребенке и его состоянии - оптимальный метод раннего выявления наличия суицидального риска. Педагогу важно иметь представление о том, как предотвратить или минимизировать риски для ребенка, какие шаги и меры необходимо предпринять.

Педагогический работник, столкнувшись с определенными особенностями состояния или поведения обучающегося может оценить степень существующего риска.

Примерная шкала оценки суицидального риска

Уровень риска	Признаки
Низкий	Ребенок находится в кризисной ситуации, с которой способен справиться при получении помощи, нет риска нанесения себе вреда. Высокая активность по выходу из кризисной ситуации.
Незначительный	Нет планов или подготовки к нанесению себе вреда, совершению самоубийства, но суицидальные мысли присутствуют. Попытки совершения суицида в прошлом отсутствуют. Антивитальные переживания (размышления об утрате ценности жизни, чувство беспомощности, эмоциональная подавленность). Привычная аутоагрессивизация.
Умеренный	Присутствуют пассивные суицидальные мысли, идеи или планы совершения суицида. Совершались попытки самоповреждения или суицида в прошлом. Наличие хронических или длительных, тяжелых заболеваний. Присутствует мотивация улучшить свое эмоциональное состояние или психологический статус.
Высокий	Наличие планов подготовки к суициду, суицидальных замыслов и намерений, наличие попыток в прошлом. Присутствует острый конфликт или кризис. Суицидальные идеи озвучиваются, есть признаки подготовки в поведении. Отсутствие надежд на будущее, когнитивная жесткость, отказ от поддержки и помощи. Наличие психической патологии, депрессивного состояния.

Важно! При возникновении подозрений на наличие риска суицида у определенного ребенка недопустимо открытое прямое публичное обсуждение деталей поведения или состояния обучающегося между педагогами или с несовершеннолетними.

Действия должностных лиц в случае выявления риска суицидального поведения у обучающегося:

№ п/п	Направление деятельности	Результат	Сроки, период исполнения
Действия классного руководителя, педагога			
1	При наличии непосредственной угрозы совершения суицидальных действий обучающимся необходимо вызвать бригаду скорой психиатрической помощи	Получение неотложной медицинской помощи	Незамедлительно с момента выявления
2	В период проведения декады выявления детей группы суицидального риска внесение данных о факторах суицидального риска в «Таблицу факторов», информирование педагога-психолога об обучающихся, проявляющих при-	Информированность педагога-психолога, руководителя организации	Сентябрь-октябрь, февраль-март

	знаки аутоагрессивного поведения, маркеры суицидального риска.		
3	В период между проведением декад выявления детей группы суицидального риска информирование администрации образовательной организации, педагога-психолога об обучающихся, проявляющих признаки агрессивного поведения.	Информированность руководителя, администрации организации	Постоянно (после момента выявления)
4	Информирование педагога-психолога/социального педагога образовательной организации об обучающихся, проявляющих признаки аутоагрессивного поведения.	Информированность педагога-психолога/социального педагога организации	Постоянно (после момента выявления)
5	Информирование родителей (законных представителей) обучающегося о состоянии ребенка, признаках аутоагрессивного поведения, маркерах суицидального риска.	Информированность родителей обучающегося о существующих рисках	Постоянно (после момента выявления)
6	Получение консультации педагога-психолога, внесение предложений в план индивидуальной программы комплексного сопровождения обучающегося, коррекция педагогического взаимодействия, воспитательной работы, оказания педагогической поддержки	Создание условий для оказания педагогической помощи обучающемуся	В течение 10 рабочих дней с даты выявления
7	Реализация мероприятий индивидуальной программы комплексного сопровождения обучающегося, оказание ему помощи и поддержки, участие в заседаниях ППк образовательной организации	Оказание педагогической помощи обучающемуся	Не позднее 7 рабочих дней с даты выявления, в течение не менее 6 месяцев
8	Мониторинг эмоционального состояния обучающегося, контроль посещения и состояния обучающегося. Незамедлительное информирование родителей об отсутствии обучающегося на уроках без уважительной причины и об изменениях в состоянии ребенка.	Организация сотрудничества с родителями, информированность родителей.	Постоянно (после момента выявления)
9	Проведение мероприятий по оценке жилищных условий, внутрисемейного климата, педагогических бесед и консультаций для родителей	Выявление факторов риска развития суицидального поведения, организация помощи семье	Не позднее 5 рабочих дней с даты выявления
10	Проведение индивидуальных и групповых занятий и бесед с обучающимися	Оказание педагогической помощи обучающемуся	По мере необходимости
Действия педагога-психолога			
1	Информирование администрации образовательной организации об обучающихся, проявляющих признаки аутоагрессивного поведения,	Информированность руководителя, администрации	Постоянно (после момента

	маркеры суицидального риска.	организации	выявления)
2	Проведение психологического обследования обучающегося с целью определения его психологического и эмоционального состояния, уровня риска суицидального поведения (при наличии письменного согласия родителей (законных представителей))	Получение результатов обследования, психологического заключения о состоянии ребенка	В течение 3 рабочих дней с даты получения информации об обучающемся
3	При отсутствии или незначительной степени риска аутоагрессивного поведения проведение консультаций для классного руководителя и учителей-предметников по вопросам коррекции особенностей педагогического взаимодействия, воспитательной работы, оказания педагогической поддержки	Оказание методической помощи педагогам	В течение 10 рабочих дней с даты выявления
4	При отсутствии или незначительной степени риска аутоагрессивного поведения проведение консультаций для обучающегося по выявленным проблемам	Оказание психологической помощи и поддержки обучающемуся	Не позднее 3 рабочих дней с даты получения информации об обучающемся, в течение не менее 6 месяцев
5	При отсутствии или незначительной степени риска аутоагрессивного поведения проведение консультаций для родителей (законных представителей) обучающегося по вопросам коррекции детско-родительского взаимодействия, оказания родительской поддержки	Оказание психологической помощи и поддержки родителям обучающегося	Не позднее 5 рабочих дней с даты получения информации об обучающемся, в течение не менее 6 месяцев
6	При наличии непосредственной угрозы совершения суицидальных действий обучающимся необходимо вызвать бригаду скорой психиатрической помощи	Получение неотложной медицинской помощи	Незамедлительно с момента выявления
7	Разработка индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения обучающегося	Подготовлен план оказания психологической помощи и поддержки	Не позднее 7 рабочих дней с даты получения информации

			об обучающемся
8	Реализация мероприятий индивидуальной программы комплексного сопровождения обучающегося, оказание ему помощи и поддержки, участие в заседаниях психолого-педагогического консилиума (далее- ППк) образовательной организации	Оказание психолого-педагогической помощи обучающемуся	Не позднее 7 рабочих дней с даты выявления, в течение не менее 6 месяцев
9	При наличии попытки суицида/завершенного суицида обучающегося обеспечение индивидуальной и групповой работы по стабилизации эмоционального состояния ближайшего окружения	Оказание психологической помощи ближайшему окружению	Не позднее 3 рабочих дней с момента совершения попытки
Действия социального педагога			
1	При наличии непосредственной угрозы совершения суицидальных действий обучающимся необходимо вызвать бригаду скорой психиатрической помощи	Получение неотложной медицинской помощи	Незамедлительно с момента выявления
2	Информирование руководителя, педагога-психолога образовательной организации об обучающихся, проявляющих признаки аутоагрессивного поведения, маркеры суицидального риска.	Информированность руководителя, педагога-психолога организации	Постоянно (после момента выявления)
3	Получение консультации педагога-психолога, внесение предложений в план индивидуальной программы комплексного сопровождения обучающегося, коррекция педагогического взаимодействия	Создание условий для оказания педагогической помощи обучающемуся	В течение 5 рабочих дней с даты выявления
4	Реализация мероприятий индивидуальной программы комплексного сопровождения обучающегося, оказание ему помощи и поддержки, участие в заседаниях ППк образовательной организации	Оказание педагогической помощи обучающемуся	Не позднее 7 рабочих дней с даты выявления, в течение не менее 6 месяцев
5	Проведение мероприятий по оценке жилищных условий, социального статуса и внутрисемейного климата, педагогических и правовых бесед и консультаций для родителей	Выявление факторов риска развития суицидального поведения, организация помощи семье	Не позднее 5 рабочих дней с даты выявления
6	Проведение индивидуальных и групповых занятий с обучающимися	Оказание социально-педагогической помощи обучающемуся	По мере необходимости
Действия руководителя образовательной организации			
1	При наличии непосредственной угрозы совер-	Получение	Незамедли

	шения суицидальных действий обучающимся необходимо вызвать бригаду скорой психиатрической помощи	неотложной медицинской помощи	тельно с момента выявления
2	Постановка обучающегося «группы риска» на внутришкольный учет и контроль	Обеспечение условий для оказания необходимой помощи ребенку	Незамедлительно с момента выявления
3	При наличии средней и высокой степени риска аутоагрессивного поведения у обучающегося необходимо выдать родителям обучающегося направление на консультацию к врачу-психиатру	Получение обучающимся медицинской консультации и помощи	Не позднее 3 рабочих дней с даты получения информации об обучающемся
4	Обеспечение реализации мер общей и первичной профилактики, направленные на всех участников образовательного процесса	Обеспечение условий для оказания необходимой помощи участникам образовательного процесса	Постоянно
5	Организация работы по разработке и реализации индивидуальной комплексной программы сопровождения обучающегося «группы суицидального риска»	Оказание комплексной психолого-педагогической помощи обучающемуся, предотвращение суицида	Не позднее 5 рабочих дней с даты получения информации об обучающемся, в течение не менее 6 месяцев
6	Обеспечение контроля за состоянием обучающихся	Обеспечение условий для своевременного выявления рисков	Постоянно
7	В случае необходимости информирование органов опеки и попечительства и иных заинтересованных организаций о возможной угрозе жизни и здоровью обучающегося	Организация межведомственного взаимодействия	По мере необходимости
8	Проведение совещаний, семинаров, заседаний рабочих групп для консолидации усилий различных специалистов по оказанию помощи ребенку	Координация и контроль мероприятий по оказанию помощи	По мере необходимости
9	Направление обучающегося, родителей в Центр психолого-педагогической медицинской и социальной помощи для получения психологической помощи, социальные службы	Оказание необходимой помощи ребенку и семье	По мере необходимости
10	При отказе родителей (законных представителей) от получения психолого-педагогической помощи, от обращения к врачу-психиатру, выдача письменного уведомления об ответственности за жизнь и здоровье ребенка, направление документов в КДНиЗП района о возможной угрозе жизни и здоровью обучающегося	Обеспечение условий для оказания необходимой помощи ребенку	Не позднее 10 рабочих дней с момента получения информации об

			обучаю- щимся
11	Организация повышения квалификации педагогических работников учреждения в вопросах профилактики суицидов и социально-негативных явлений среди обучающихся	Обеспечение необходимых компетенций педагогических работников	Постоянно

**Рекомендуемые методики
для проведения психологического обследования.**

1. Цветовой тест (М. Люшер).
2. Метод незаконченных предложений.
3. Шкала безнадёжности (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 CD1 (М. Ковач).
10. Полуструктурированное интервью.

При проведении психодиагностического обследования следует использовать те методики, которые направлены на раскрытие проблемы и реабилитационного ресурса обучающегося, в том числе, включенные в перечень психодиагностических методик, рекомендованных к использованию при выявлении факторов риска суицидального поведения у детей и подростков, актуализированный МБУ города Ростова-на-Дону «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» 25.04.2024 (исх. от 25.04.2024 № 59.52/2586/3).