

ДЕПАРТАМЕНТ ПО ДЕЛАМ КАЗАЧЕСТВА И КАДЕТСКИХ  
УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
«МИЛЛЕРОВСКИЙ КАЗАЧИЙ КАДЕТСКИЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ  
ТЕХНИКУМ»

УТВЕРЖДАЮ:  
Директор ГБПОУ РО «МККПТ»  
В.Н. Потакова  
приказ № 29 от 01 сентября 2023 года



**Порядок**

**выявления и сопровождения обучающихся  
группы суицидального риска в государственном  
бюджетном профессиональном образовательном  
учреждении Ростовской области «Миллеровский  
казачий кадетский профессиональный техникум»**

**1. Общие положения.**

1.1 Порядок выявления и сопровождения обучающихся группы суицидального риска в ГБПОУ РО «МККПТ» (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 ГБПОУ РО «МККПТ» (далее Техникум) 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.

2.1. Администрация Техникума 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 техникума организует и осуществляет контроль за следующими мероприятиями:

22.1. обучение классных руководителей/воспитателей/руководителей групп выявлению обучающихся группы суицидального риска, заполнению «Таблицы факторов риска развития кризисных состояний и наличия суицидальных знаков» (Приложение №2) и их сопровождению (письмо минобразования РО № 24/32-4491 от 04.04.2019г.);

22.2. заполнение классными руководителями/воспитателями/руководителями групп «Таблицы факторов риска развития кризисных состояний и наличия суицидальных знаков»; для прояснения необходимой информации рекомендуется проведение интервью с родителями обучающихся (Приложение 3);

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

22.4. проведение классными руководителями, воспитателями 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);

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

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

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

2.28. направление обучающегося с высоким риском суицидального поведения на консультацию к врачу-психиатру (в соответствии с «Алгоритмом взаимодействия образовательных организаций и детских врачей-психиатров при выявлении несовершеннолетних, склонных к суицидальному поведению», утвержденному министерством здравоохранения РО и минобразования РО от 08.08.2020);

- 22.9. разработка, утверждение психолого-педагогическим консилиумом (или другим коллегиальным совещательным органом Техникума) и реализация индивидуальной программы комплексного сопровождения обучающегося группы суицидального риска (письмо минобразования РО от 25.09.2017 № 24/320-7771);
- 2.2.10. проведение куратором и специалистами, 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 Техникума (Приложение 5).
- 2.3. При переходе обучающегося группы суицидального риска в другое образовательное учреждение, администрация Техникума действует в соответствии с «Порядком взаимодействия образовательных организаций Ростовской области при переводе обучающегося с риском суицидального поведения из одного образовательного учреждения в другое, либо при поступлении в профессиональную образовательную организацию» (приказ минобразования РО от 11.07.2018 № 532).

**План мероприятий  
по выявлению и сопровождению обучающихся группы суицидального риска в  
образовательных организациях Ростовской области, в том числе в условиях  
дистанционного обучения**

№ п/п	Мероприятия	Сроки	Ответственные
1.	Подготовка приказа о выявлении и сопровождении обучающихся группы суицидального риска.	Август	Руководитель ОО
2.	Обучение классных руководителей/воспитателей/руководителей групп выявлению обучающихся с суицидальным риском, заполнению «Таблицы факторов риска развития кризисных состояний и наличия суицидальных знаков» и их сопровождению.	Сентябрь	Зам. директора по ВР педагог-психолог <sup>1</sup>
3.	Заполнение «Таблицы факторов риска развития кризисных состояний и наличия суицидальных знаков».	Октябрь, март	Классные руководители/воспитатели/руководители групп <sup>2</sup> Зам. директора по ВР
4.	Проведение классными руководителями мониторинга суицидальных знаков у обучающихся (наблюдение). В условиях дистанционного обучения (интервьюирование).	В течение года  1 раз в два месяца	Классные руководители/воспитатели/руководители групп
5.	Анализ полученной информации, составление первичного списка обучающихся группы суицидального риска, имеющих факторы риска развития кризисных состояний и (или) наличие суицидальных знаков.	Октябрь, март	Педагог-психолог <sup>3</sup> Зам. директора по ВР
6.	Проведение психологического обследования обучающихся согласно первичного списка.	Октябрь, март	Педагог –психолог <sup>4</sup>
7.	Направление на консультацию к врачу-психиатру.	Октябрь, март*	Администрация ОО, педагог-психолог
8.	Составление и утверждение индивидуальных программ комплексного сопровождения.	Ноябрь – апрель*	Председатель ППк
9.	Реализация индивидуальных программ комплексного сопровождения.	В соответствии со сроком реализации	Куратор, специалисты, реализующие мероприятия программ <sup>5</sup>
10.	Промежуточная и итоговая оценка эффективности мероприятий индивидуальных программ комплексного сопровождения обучающихся группы суицидального риска.	В течение года	Председатель ППк, куратор, специалисты, реализующие мероприятия программы.
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 ОО.	Сентябрь. Обновление информации в течение года в случае изменений	Администрация ОО

\*а также в течение года в случае выявления обучающихся с суицидальным риском.

<sup>1</sup> В случае отсутствия в ОО педагога-психолога обучение классных руководителей/ воспитателей/ руководителей групп проводит специалист, ответственный за профилактику суицидов в ОО/завуч по ВР.

<sup>2</sup> Классные руководители/ воспитатели /руководители групп в обозначенные сроки предоставляют заполненные «Таблицы факторов риска развития кризисных состояний и наличия суицидальных знаков» специалисту, ответственному за профилактику суицидов в ОО/завучу по ВР.

<sup>3</sup> В случае отсутствия в ОО педагога-психолога, первичный список составляет специалист ответственный за профилактику суицидов в ОО/завуч по ВР.



Для служебного пользования

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

Укажите, пожалуйста, напротив каждого фактора фамилию или код<sup>1</sup> обучающегося, у которых было или Вы замечали:

	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, парнем / девушкой	
	7. Неприятности с законом, унижение, физическое или сексуальное насилие <sup>2</sup>	
	8. Негативная стигматизация со стороны окружающих (позорные клички, прозвища)	
	9. Чувство стыда, связанное с нежелательной беременностью, раскрытием факта мастурбации или гомосексуальных контактов <sup>2</sup>	
	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 <sup>2</sup>	
	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 <sup>2</sup>	

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, я никому не нужен, чувствую себя лишним и т.п.) <sup>2</sup>	
	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.) <sup>2</sup>	
	18.	Перфекционистские установки подростка, обуславливающие страх неудачи	
	19.	Является участником «группы смерти» в сети Интернет <sup>2</sup>	
	20.	Суицидальные попытки в прошлом <sup>2</sup>	

<sup>1</sup> 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)

<sup>2</sup> Достаточно одного фактора (сигнала) для включения, обучающегося в первичный список

Классный руководитель \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

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

1.	Наблюдаете ли Вы у Вашего ребенка стремление к изоляции, уединению, подавленность?	Да	Нет	Примечания
2.	Проявляет ли Ваш ребенок излишнее возбуждение, гиперактивность, нетерпеливость, озлобленность?	Да	Нет	
3.	Замечаете ли Вы у своего ребенка потерю интереса к увлечениям, спорту, развлечениям?	Да	Нет	
4.	Можно сказать, что у Вашего ребенка нерегулярный прием пищи - потеря аппетита и веса, или обжорство?	Да	Нет	
5.	Отмечается ли у Вашего ребенка нарушение режима сна - бессонница, часто с ранним пробуждением или, наоборот, подъем значительно позже обычного?	Да	Нет	
6.	Замечаете ли Вы резкое изменение в соблюдении правил личной гигиены (неряшливость, неопрятность)?	Да	Нет	
7.	Вы наблюдаете у Вашего ребенка резкое изменение стиля поведения и способов общения (как в худшую, так и в лучшую сторону)?	Да	Нет	
8.	Произошло ли у Вашего ребенка резкое снижение успеваемости?	Да	Нет	
9.	У Вашего ребенка проявляется стремление к рискованным действиям (перебегать дорогу перед машинами, балансировать на высоте, слишком далеко заплывать и пр.)?	Да	Нет	
10.	У Вашего ребенка частые случаи травматизма?	Да	Нет	
11.	Ваш ребенок был замечен в употреблении наркотиков, алкоголя?	Да	Нет	
12.	Можно сказать, что Ваш ребенок много курит?	Да	Нет	
13.	Проявляет ли Ваш ребенок интерес к литературе, музыке, картинкам и высказываниям в 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	

## Обоснование интервью

Одной из главных задач, стоящих перед родителями является забота о здоровье своего ребенка. Как правило внимание уделяется физическому здоровью, так как физические недомогания более очевидны. Другое дело психическое здоровье. Определить, когда необходима помощь специалиста, родителям бывает непросто. А ведь психическое благополучие имеет решающее значение в развитии, успешной социализации и самореализации человека.

Трагедией нашего времени стала высокая смертность детей и подростков в результате совершаемых суицидов. На уровне государства проводится антисуицидальная политика, включающая в себе ряд мер, внедряемых на разных уровнях, различными субъектами профилактики. Но ближе всех к детям их родители. Именно внимательный родитель может увидеть и понять, что с ребенком происходит неладное.



**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.Бассе-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. Полуструктурированное интервью.

При проведении психодиагностического обследования следует использовать те методики, которые направлены на раскрытие проблемы и реабилитационного ресурса обучающегося.

**Информация о том, куда можно обратиться за психологической помощью.**

1. Контакты педагога-психолога ОО

---

2. Контакты специалиста, ответственного за организацию и оказание в территории психологической помощи обучающимся группы суицидального риска ОО

---

3. Контакты территориального ППМС-центра

---

4. 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

---

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