

Министерство общего и профессионального образования Ростовской области
государственное казённое общеобразовательное учреждение Ростовской области
«Шахтинская специальная школа-интернат №16»

346504 г. Шахты
Ростовская область,
пер. Тюменский, 72

Тел. 8 (8636)22-59-39;22-61-47
Факс: 8 (8636)22-59-39
E-mail: ski_shahti_16@rostobr.ru

«РАССМОТРЕНО»
на заседании педагогического
совета протокол №4
от 30 декабря 2020

«УТВЕРЖДАЮ»
директор ГКОУ РО Шахтинской
специальной школы-интерната №16
от «30» _____ 2020
г. А. Нархова



ПОРЯДОК
выявления и сопровождения обучающихся
группы суицидального риска
в ГКОУ РО Шахтинской специальной школе - интернате № 16

1. Общие положения.

1.1. Порядок выявления и сопровождения обучающихся группы суицидального риска в образовательных организациях Ростовской области (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 ГКОУ РО Шахтинской специальной школы-интерната №16 (далее школа-интернат) в решении задач по выявлению и сопровождению обучающихся группы суицидального риска.

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

1.4. Разработан на основании приказа министерства общего и профессионального образования Ростовской области от 23.10.2020 № 847 «О внесении изменений в приказ минобразования Ростовской области от 12.07.2018 № 533».

2. Выявление и сопровождение обучающихся группы суицидального риска в школе-интернате.

2.1. Администрация школы-интерната 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 школы-интерната организует и осуществляет контроль за следующими мероприятиями:

2.2.1. обучение классных руководителей 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. 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);

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

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

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

2.2.7. 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 № 998/267);

2.2.8. разработка, утверждение психолого-педагогическим консилиумом школы-интерната 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);

2.2.9. проведение классным руководителем и специалистами, реализующими программу комплексного сопровождения обучающегося группы суицидального риска, промежуточной и итоговой оценки эффективности мероприятий программы;

2.2.10. 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 школы-интерната (Приложение № 5).

2.3. При переходе обучающегося группы суицидального риска в другое образовательное учреждение, администрация школы-интерната действует с «Порядком взаимодействия образовательных организаций Ростовской области при переводе обучающегося с риском суицидального поведения из одного образовательное учреждение в другое, либо при поступлении в профессиональную образовательную организацию» (приказ министерства общего и профессионального образования Ростовской области от 11.07.2018 № 532).

**План мероприятий
по выявлению и сопровождению обучающихся группы суицидального риска
в ГКОУ РО Шахтинской специальной школы-интерната №16
в том числе в условиях дистанционного обучения**

№ п/п	Мероприятия	Сроки	Ответственные
1.	Подготовка приказа о выявлении и сопровождении обучающихся группы суицидального риска	Август	Директор школы-интерната №16
2.	Обучение классных руководителей выявлению обучающихся с суицидальным риском, заполнению «Таблицы факторов риска развития кризисных состояний и наличия суицидальных знаков» и их сопровождению	Сентябрь	Зам. директора по воспитательной работе, педагог-психолог
3.	Заполнение «Таблицы факторов риска развития кризисных состояний и наличия суицидальных знаков»	Октябрь, март	Классные руководители
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
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
6.	Проведение психологического обследования обучающихся согласно первичного списка	Октябрь, март	Педагог-психолог
7.	Направление на консультацию к врачу-психиатру	Октябрь, март	Директор школы-интерната, педагог-психолог
8.	Составление и утверждение индивидуальных программ комплексного сопровождения	Ноябрь-апрель ¹	Председатель ППк, педагог-психолог
9.	Реализация индивидуальных программ комплексного сопровождения	ПВ в соответствии со сроком реализации	Зам. директора по УР, классный руководитель, специалисты
10.	Промежуточная и итоговая оценка эффективности мероприятий индивидуальных программ комплексного сопровождения обучающихся группы суицидального риска	В течение года	Председатель ППк, классный руководитель, специалисты
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 школы-интерната	Сентябрь, обновление информации в течение года в случае изменений	Председатель ППк, классный руководитель, специалисты

¹ а также в течение года в случае выявления обучающихся с суицидальным риском.

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

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

	№	Факторы	Ф.И.О.
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 ¹	
	8.	Негативная стигматизация со стороны окружающих (позорные клички, прозвища)	
	9.	Чувство стыда, связанное с нежелательной беременностью, раскрытием факта мастурбации или гомосексуальных контактов ¹	
	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.	Распад семейного очага (развод, измены, сожительство)	
	4.	Наличие тяжелых или хронических заболеваний у ребенка, в том числе проявляющихся во внешности	
	5.	Хронические конфликты между супругами, враждебность между членами семьи	
	6.	Неполная семья	
	7.	Опекунская семья ¹	
	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 ¹	
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.) ¹	
	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.) ¹	
	18.	Перфекционистские установки подростка, обуславливающие страх неудачи	
	19.	Является участником «группы риска» в сети Интернет ¹	
	18.	Суицидальные попытки в прошлом	

¹ Достаточно одного фактора (сигнала) для включения обучающегося в первичный список

Классный руководитель _____ (Ф.И.О.)

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, физические 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 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.

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

№	Вопрос	Да	Нет	Примечание
1.	Наблюдаете Вы у Вашего ребенка стремление к изоляции, уединению, подавленности?	Да	Нет	Примечание
2.	Проявляет ли Ваш ребенок излишнее возбуждение, гиперактивность, нетерпеливость, озлобленность?	Да	Нет	
3.	Знаете 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 изменения 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, внезапно приведение своих дел в порядок?	Да	Нет	
17.	Была ли у Вашего ребенка смена аватарки или пика – 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 «группа смерти» в сети Интернет?	Да	Нет	
20.	Были у Вашего ребенка в прошлом суицидальные попытки или аутоагрессивные действия (нанесшие 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 неладно.

**Рекомендуемые методики
для проведения психологического обследования**

1. Цветовой тест (М. Люшера).
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.
10. Полуструктурированное интервью.

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

Информация о том, куда можно обратиться за психологической помощью

1. Государственные бюджетные учреждения Ростовской области центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи.

Запись на консультацию по телефону:

8 (863) 251- 14- 10 в будние дни с 09.00 до 17.30

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