



МЭРИЯ ГОРОДА НОВОСИБИРСКА

ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ

ПРИКАЗ

От 18.04.2024

№ 0390-09

О мерах по профилактике суицидов среди обучающихся муниципальных образовательных организаций, подведомственных департаменту образования мэрии города Новосибирска, порядке действий в случае гибели несовершеннолетних, имеющих признаки суицида, попытке суицида, суицидального и (или) самоповреждающего поведения

На основании Федерального закона от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», Распоряжения Правительства РФ от 26.04.2021 № 1058-р «Об утверждении комплекса мер до 2025 года по совершенствованию системы профилактики суицида среди несовершеннолетних», постановления Правительства Новосибирской области от 30.11.2021 № 499-п «Об утверждении межведомственной программы по профилактике суицидального поведения у несовершеннолетних в Новосибирской области», приказа министерства здравоохранения Новосибирской области, министерства труда и социального развития Новосибирской области, министерства образования Новосибирской области, министерства культуры Новосибирской области, министерства физической культуры и спорта Новосибирской области, следственного управления следственного комитета Российской Федерации по Новосибирской области, Главного управления министерства внутренних дел Российской Федерации по Новосибирской области от 29.12.2023 № 2425-НЛА/3666-НЛА/2787/516/896/74/1096 «О порядке межведомственного взаимодействия при оказании помощи детям с суицидальным и (или) самоповреждающим поведением», в целях выработки неотложных и дополнительных мер по предупреждению случаев суицида среди несовершеннолетних обучающихся в муниципальных образовательных организациях, подведомственных департаменту образования мэрии города Новосибирска (далее – образовательные организации), ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Алгоритм действий работников образовательных организаций в случае гибели несовершеннолетних обучающихся, имеющих признаки суицида, попытки суицида (приложение 1).

1.2. Алгоритм действий работников образовательных организаций в случае суицидального и (или) самоповреждающего поведения несовершеннолетних обучающихся (приложение 2).

1.3. Перечень основных документов по факту попытки суицида, суицидального и (или) самоповреждающего поведения несовершеннолетними обучающимися, гибели несовершеннолетних обучающихся, имеющих признаки

суицида, для предоставления руководителем образовательной организации в департамент образования мэрии города Новосибирска (приложение 3).

1.4. Формы и периодичность отчетных материалов по фактам гибели несовершеннолетних, имеющих признаки суицида, попытки суицида, суицидального и (или) самоповреждающего поведения обучающихся образовательных организаций и профилактике суицидов, предоставляемых образовательными организациями в департамент образования мэрии города Новосибирска (приложение 4).

2. Руководителям образовательных организаций:

2.1. Обеспечить незамедлительное предоставление в департамент образования мэрии города Новосибирска, комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав, осуществляющую деятельность на территории проживания несовершеннолетних, информации о фактах гибели несовершеннолетних с признаками суицида, попытки суицида, суицидальном и (или) самоповреждающем поведении обучающихся.

2.2. Организовать информирование участников образовательных отношений о правилах поведения в кризисной ситуации, о службах и специалистах, способных оказать срочную квалифицированную помощь, размещение информации на информационном стенде (доске объявлений) номеров телефонов доверия, графиков работы педагога-психолога, социального педагога образовательной организации, контактов и режима работы психологических центров.

2.3. Организовать проведение скрининг-исследований, направленных на выявление «групп повышенного внимания» среди обучающихся образовательных организаций по суицидальному поведению, углубленной диагностики обучающихся «групп повышенного внимания» на предмет выявления склонностей к суицидальному поведению.

2.4. При выявлении признаков суицидального риска у обучающихся «группы повышенного внимания» организовать выдачу рекомендаций родителям (законным представителям) обратиться на консультацию к врачу-психиатру, психологу образовательной организации или психологического центра.

2.5. Организовать деятельность психолого-педагогического консилиума образовательной организации по вопросам превенции суицидов среди обучающихся и оказания психолого-педагогической помощи несовершеннолетним с суицидальным и (или) самоповреждающим поведением.

2.6. Обеспечить психолого-педагогическое сопровождение и реализацию индивидуальных программ психолого-педагогической помощи обучающимся с суицидальным и (или) самоповреждающим поведением и группы риска по суицидальному поведению.

2.7. Организовать привлечение несовершеннолетних, в том числе группы риска по суицидальному поведению, в систему дополнительного образования, к общественно-досуговым мероприятиям.

2.8. Организовать динамическое наблюдение и отслеживание динамики психолого-педагогического сопровождения обучающегося с суицидальным и (или) самоповреждающим поведением не реже одного раза в квартал.

2.9. Взять на особый контроль проведение профилактических мероприятий с обучающимися, направленных на формирование у них позитивного мышления, принципов здорового образа жизни, предупреждения суицидального поведения.

2.10. Систематически проводить мероприятия, направленные на повышение психологической культуры педагогов и родителей (законных представителей) обучающихся с освещением вопросов, касающихся психологических особенностей развития детей и подростков, факторов поведения, необходимости своевременного обращения к психологам и психиатрам в случаях неадекватного или резко изменившегося поведения несовершеннолетнего.

2.11. Организовать работу по профилактике деформаций психоэмоционального состояния педагогов.

2.12. Организовать мероприятия по вовлечению подростков и молодежи в социально-позитивную активность.

2.13. Обеспечить раннее выявление проблем несовершеннолетних, семей с детьми, находящихся в социально опасном положении, в том числе злоупотребляющих алкоголем, психотропными веществами.

2.14. Оказывать индивидуальную помощь обучающимся, попавшим в трудную жизненную ситуацию, с привлечением соответствующих специалистов и служб.

2.15. Обеспечить своевременное предоставление отчетных материалов в департамент образования мэрии города Новосибирска по профилактике суицидального поведения, фактам суицидального и (или) самоповреждающего поведения, гибели несовершеннолетних с признаками суицида.

3. Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного профессионального образования города Новосибирска «Городской центр образования и здоровья «Магистр» (директор Складнова Н. А.):

3.1. Осуществлять организационно-методическое сопровождение образовательных организаций по вопросам профилактики суицидального поведения, психолого-педагогического сопровождения и реализации индивидуальных программ психолого-педагогической помощи обучающимся с суицидальным и (или) самоповреждающим поведением, риском суицидального поведения.

3.2. Организовать проведение семинаров для педагогов-психологов по вопросам выявления суицидального поведения несовершеннолетних, организации психолого-педагогической поддержки несовершеннолетним и их семьям.

3.3. Разработать до 01.08.2024 методические рекомендации по профилактике суицидального поведения и организации работы с обучающимися с суицидальным и (или) самоповреждающим поведением, группой риска по суицидальному поведению.

4. Отделу воспитательной работы и дополнительного образования управления общего и дополнительного образования мэрии города Новосибирска (начальник Ермолович Е. В.):

4.1. Организовать проведение семинаров для заместителей директоров по воспитательной работе, педагогов-психологов, социальных педагогов по вопросам профилактики суицидального поведения, формирования навыков здорового образа жизни и адаптивных качеств личности, совершенствования технологий сопровождения, организации работы с семьями, в которых проживают дети группы повышенного внимания по суицидальному риску, взаимодействию с детьми, оказавшимися в трудной жизненной ситуации.

4.2. Обеспечить ведение базы учета случаев гибели несовершеннолетних с признаками суицида, попыток суицида, суицидального и (или) самоповреждающего поведения, в том числе повторных, среди обучающихся образовательных организаций.

4.3. Обеспечить своевременное проведение служебных расследований по фактам гибели несовершеннолетних обучающихся образовательных организаций с признаками суицида.

4.4. Обеспечить ежемесячно до 3 числа направление отчета по фактам гибели несовершеннолетних с признаками суицида, попыток суицида, суицидального и (или) самоповреждающего поведения в ГБУ НСО ОЦДК.

5. Начальнику управления общего и дополнительного образования мэрии города Новосибирска Сутягиной В. И.:

5.1. Ежегодно до 10 февраля организовать проведение анализа случаев гибели несовершеннолетних обучающихся с признаками суицида, попыток суицида, суицидального и (или) самоповреждающего поведения за прошедший календарный год.

5.2. По результатам анализа принимать меры по совершенствованию профилактической работы по суицидальному поведению в образовательных организациях, а также организационно-методические меры по устранению причин и условий, способствовавших совершению суицида, суицидальному поведению.

6. Признать утратившими силу приказы департамента образования мэрии города Новосибирска от 05.08.2022 № 0661-од «О мерах по профилактике суицидов среди обучающихся муниципальных образовательных организаций, подведомственных департаменту образования мэрии города Новосибирска», от 08.08.2022 № 0663-од «О порядке действий в случае суицида, попытки суицида обучающихся муниципальных образовательных организаций, подведомственных департаменту образования мэрии города Новосибирска».

7. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя начальника департамента образования мэрии города Новосибирска Кащенко Е. Ю.

И. о. начальника департамента



Е. Ю. Кащенко

Тепанова
2274515



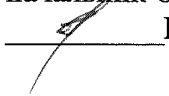
Приложение 1
к приказу начальника
департамента образования
от 18.04.2024 № 0390-09

**Алгоритм
действий работников образовательных организаций в случае гибели несовершеннолетних обучающихся, имеющих
признаки суицида, попытки суицида**

№ п	Содержание деятельности	Срок исполнения	Ответственный
1.	Извещение администрации образовательной организации, в которой учился (ится) несовершеннолетний	Безотлагательно	Работник образовательной организации, которому стало известно о попытке суицида, суициде
2.	Информирование родителей (законных представителей)	Незамедлительно	Классные руководители
3.	Информирование посредством телефонной связи, с последующим письменным извещением по утвержденной форме в течение суток начальника департамента образования мэрии города Новосибирска, комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, осуществляющей деятельность на территории проживания несовершеннолетнего, в случае гибели несовершеннолетнего с признаками суицида дополнительно информирование главного врача государственной медицинской организации на территории обслуживания, территориальных органов внутренних дел	Незамедлительно	Руководитель образовательной организации
4.	Создание междисциплинарной группы психолого-педагогического сопровождения в составе: заместитель директора по воспитательной работе, педагог-психолог, социальный педагог, классный руководитель, медицинский работник (по согласованию)	От 1 часа до суток	Руководитель образовательной организации
5.	Проведение классного часа с обучающимися где обучался суицидент	В течение суток после факта суицида	Руководитель образовательной организации, педагог-психолог,

			классные руководители, специалисты МБУ ДПО «ГЦОиЗ «Магистр» (по согласованию)
6.	Проведение совещания с педагогическим коллективом по ситуации гибели несовершеннолетнего с признаками суицида	В течение суток после факта суицида	Руководитель образовательной организации, педагог-психолог
7.	Информирование родителей (законных представителей) о проведении родительского собрания (лично каждого родителя (законного представителя))	В течение суток после факта суицида	Заместитель директора по воспитательной работе образовательной организации, классные руководители
8.	Проведение родительского собрания класса или параллели классов, где обучался суицидент	В течение суток после факта суицида	Руководитель образовательной организации, педагог – психолог, специалисты МБУ ДПО «ГЦОиЗ «Магистр» (по согласованию)
9.	Разработка и утверждение антикризисного плана действий в образовательной организации в целях профилактики расширенного суицида (повторных случаев по подражанию) и комплексной реабилитации ближайшего окружения суицидента	В течение 48 часов после факта суицида, попытки суицида	Руководитель образовательной организации
10.	Индивидуальное психологическое консультирование субъектов, вовлеченных в кризисную ситуацию (по запросам); рекомендация обращения за консультацией к врачу-психиатру (с подписью родителя (законного представителя) о получении рекомендации в личной карте ребенка)	В течение 72 часов после факта суицида, попытки суицида (оказание экстренной помощи субъектам, вовлеченным в кризисную ситуацию)	Педагог-психолог образовательной организации
11.	Психолого-педагогическая беседа с ближайшим окружением суицидента с учетом происшедшего случая (одноклассники, друзья, несовершеннолетние родственники и т.д.)	В течение 72 часов после факта суицида, попытки суицида	Педагог-психолог, классный руководитель, педагоги образовательной организации

12.	Проведение психолого-педагогического консилиума образовательной организации по вопросам превенции суицидов среди обучающихся и оказания психолого-педагогической помощи несовершеннолетнему с попыткой суицида	В течение 72 часов после факта попытки суицида	Председатель психолого-педагогического консилиума
13.	Организация индивидуального сопровождения несовершеннолетнего с попыткой суицида , разработка индивидуальной программы сопровождения несовершеннолетнего обучающегося	В течение 72 часов после факта попытки суицида	Заместитель директора по ВР
14.	Отчет о работе междисциплинарной группы	В течение 72 часов после факта суицида, попытки суицида	Руководитель образовательной организации

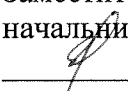
Заместитель начальника УО и ДО-
начальник ОВР и ДО
 Е. В. Ермолович

Приложение 2
к приказу начальника
департамента образования
от 18.04.2024 № 0390-09

**Алгоритм
действий работников образовательных организаций в случае
суицидального и (или) самоповреждающего поведения несовершеннолетних
обучающихся**

№ п	Содержание деятельности	Срок исполнения	Ответственный
1.	Извещение администрации образовательной организации о факте суицидального и (или) самоповреждающего поведения	Безотлагательно	Работник образовательной организации, которому стало известно о факте суицидального и (или) самоповреждающего поведения
2.	Информирование родителей (законных представителей)	Незамедлительно	Классные руководители
3.	Информирование посредством телефонной связи, с последующим письменным извещением по утвержденной форме в течение суток начальника департамента образования мэрии города Новосибирска, комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, осуществляющей деятельность на территории проживания несовершеннолетнего	Незамедлительно	Руководитель образовательной организации
4.	Проведение психолого-педагогического консилиума образовательной организации по вопросам превенции суицидов среди обучающихся и оказания психолого-педагогической помощи несовершеннолетнему с суицидальным и (или) самоповреждающим поведением	В течение 72 часов после получения информации	Председатель психолого-педагогического консилиума

5.	Организация индивидуального сопровождения несовершеннолетнего с суицидальным и (или) самоповреждающим поведением, разработка индивидуальной программы сопровождения несовершеннолетнего обучающегося	В течение 72 часов после получения информации	Заместитель директора по воспитательной работе
----	--	---	--

Заместитель начальника УО и ДО-
начальник ОВР и ДО

 Е. В. Ермолович

Приложение 3
к приказу начальника
департамента образования
от 18.04.2024 № 03.90-09

ПЕРЕЧЕНЬ

основных документов по факту попытки суицида, суицидального и (или) самоповреждающего поведения несовершеннолетними обучающимися, гибели несовершеннолетних обучающихся, имеющих признаки суицида, для предоставления руководителем образовательной организации в департамент образования мэрии города Новосибирска

№ п/п	Документы	Срок с момента происшествия
1.	Оперативная информация о факте гибели несовершеннолетнего, имеющего признаки суицида, суицидальной попытки, суицидального и (или) самоповреждающего поведения (приложение 1 к настоящему перечню).	30 минут
2.	Психолого-педагогическое заключение по факту гибели несовершеннолетнего, имеющего признаки суицида, попытки суицида, суицидального и (или) самоповреждающего поведения (приложение 2 к настоящему перечню).	24 часа
3.	Справка о педагогических работниках образовательной организации: - заместитель директора по воспитательной работе: стаж работы педагогический/в настоящей должности/в данной образовательной организации, прохождение повышения квалификации по профилактической деятельности образовательной организации, должностные обязанности, нагрузка; - педагог-психолог: стаж работы педагогический/в настоящей должности/в данной образовательной организации, прохождение повышения квалификации по профилактической деятельности образовательной организации, наличие отдельного кабинета, проведение занятий (уроки психологии, спецкурсы, коррекционные, развивающие занятия), должностные обязанности (если сокращен, дата и основание сокращения ставки), нагрузка; - социальный педагог: стаж работы педагогический/в настоящей должности/в данной образовательной организации; прохождение	24 часа

	повышения квалификации по профилактической деятельности образовательной организации, должностные обязанности (если сокращен, дата и основание сокращения ставки), нагрузка; - классный руководитель: стаж работы педагогический/в настоящей должности/в данной образовательной организации, прохождение повышения квалификации по профилактической деятельности образовательной организации, должностные обязанности, нагрузка.	
4.	Программа индивидуального психолого-педагогического сопровождения обучающегося с суицидальным и (или) самоповреждающим поведением, совершившим попытку суицида (приложение 3 к настоящему перечню)	72 часа
5.	Отчет о работе междисциплинарной группы психолого-педагогического сопровождения. Предоставляется в случае суицида, попытки суицида.	72 часа
6.	Антикризисный план образовательной организации о принятии дополнительных мер по организации здоровьесберегающей среды и профилактике расширенного суицида на отсроченной стадии - от 1 до 3 месяцев (приложение 4 к настоящему перечню). Предоставляется в случае суицида, попытки суицида.	72 часа

Заместитель начальника УО и ДО-
начальник ОВР и ДО

 Е. В. Ермолович

Приложение 1
к Перечню основных документов
по факту попытки суицида, суицидального и (или) самоповреждающего поведения несовершеннолетними обучающимися, гибели несовершеннолетних обучающихся, имеющих признаки суицида, для предоставления руководителем образовательной организации в департамент образования мэрии города Новосибирска

Оперативная информация о факте гибели несовершеннолетнего имеющего признаки суицида, суицидальной попытки, суицидального и (или) самоповреждающего поведения _____

(название образовательной организации)

Ф.И.О.	
Дата рождения, класс	
Домашний адрес	
Дата и время происшествия	
Место происшествия	
Способ совершения	
Краткая информация о происшествии	
Сведения о семье	
Информация о ранее совершенных попытках (при наличии)	
Информация о постановке на учет (вид учета, дата постановки, № приказа/протокола)	
Участие в социально-психологическом тестировании: если да, то дата прохождения, результат, если нет – причина отказа	
Номер (логин, код) несовершеннолетнего при прохождении социально – психологического тестирования	
Занятость в системе дополнительного образования, социальных активностях	

Приложение 2

к Перечню основных документов по факту попытки суицида, суицидального и (или) самоповреждающего поведения несовершеннолетними обучающимися, гибели несовершеннолетних обучающихся, имеющих признаки суицида, для предоставления руководителем образовательной организации в департамент образования мэрии города Новосибирска

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

по факту гибели несовершеннолетнего, имеющего признаки суицида, попытки суицида, суицидального и (или) самоповреждающего поведения

1. Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) несовершеннолетнего _____

2. Пол _____

3. Дата рождения _____

4. Национальность (родителей) _____

5. Домашний адрес _____

6. Состав семьи: мать, отец, братья, сестры, все, кто проживает(л) в доме, их место работы или учебы, должность, год рождения _____

7. Место обучения несовершеннолетнего _____

8. Обстоятельства происшествия (при наличии информации): дата, место совершения, способ, кто присутствовал, время обнаружения, кто обнаружил, непосредственный повод, наличие предсмертной записки и ее содержание, высказывал ли ранее суицидальные намерения (когда, в какой форме, при каких обстоятельствах), отмечалось ли алкогольное (наркотическое) опьянение во время суицида _____

9. Сведения о прохождении социально-психологического тестирования: проходил - не проходил (причина - отказ, недостижение возраста, иное (указать)); краткое описание результатов СПТ (при возможности, в сравнительном анализе), логин СПТ _____

10. Характеристика семейного окружения: семья полная, неполная, вторично полная (отчим, мачеха); благополучная, неблагополучная, степень риска, состояла ли семья на учете в КЦСОН; зафиксированы ли в семье случаи правонарушений, пренебреже-

ния родительскими обязанностями, случаи жестокого обращения, алкоголизма; отношения в семье (с родителями, между братьями и сестрами, с другими членами семьи); особенности семейного воспитания

11. Характеристика условий проживания

12. Сведения о перенесенных психотравмирующих ситуациях: случаи смерти близких родственников, смерть родственников в результате несчастных случаев, развод родителей, частые переезды и смена образовательных организаций и т. д.

13. Характеристика школьного окружения и обучения: отношения с одноклассниками, одноклассниками, положение в классе/группе; отношения с учителями; успеваемость, учебная мотивация, участие в классных и школьных мероприятиях

14. Привычные формы проведения досуга, свободного времени: включенность в систему дополнительного образования, внеучебную деятельность; участие в просоциальных видах деятельности; участие в неформальных группах; увлечение компьютерными играми и т. д.

15. Наличие друзей, подруг, близкого друга, подруги (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), место обучения, при наличии сведений

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

Подписи / фамилия, инициалы

Дата

Приложение 3

к Перечню основных документов
по факту попытки суицида, суицидального и (или) самоповреждающего поведения несовершеннолетними обучающимися, гибели несовершеннолетних обучающихся, имеющих признаки суицида, для предоставления руководителем образовательной организации в департамент образования мэрии города Новосибирска

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ОО

«_____» _____ 202 г.

ПРОГРАММА

**индивидуального психолого-педагогического сопровождения
обучающегося с суицидальным и (или) самоповреждающим поведением,
совершившим попытку суицида**

Фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего

Дата рождения: _____

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей) _____

Наименование образовательной организации, класс: _____

Место жительства: _____

Основные факторы риска _____

(отмечаются признаки депрессии, повышенные уровни тревожности, самоповреждения, словесные высказывания, выявлен риск по результатам СПТ)

Задачи индивидуальной программы сопровождения (ИПС)

(в качестве примера)

- развитие саморегуляции поведения, формирование и развитие адаптивных психологических установок;
- укрепление личностных ресурсов;
- коррекция эмоционально-волевой сферы (снижение тревожности, повышение уверенности в себе, коррекция самооценки и уровня притязаний);
- развитие навыков межличностного общения;

- развитие навыков саморефлексии;

- расширение сети социальной поддержки (учителя, родители, специалисты).

Срок реализации ИПС _____

Куратор ИПС _____

Программа мероприятий (пример содержательной части):

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации	Ответственный	Отметка о выполнении
1.	Консультации врача-психиатра, психотерапевта	В течение всего срока реализации программы	Родители обучающегося	
2.	Совместный контроль и наблюдение педагога-психолога и классного руководителя за эмоциональным состоянием, изменениями в период медикаментозного лечения	В течение всего срока реализации программы	Педагог-психолог, классный руководитель, медицинский работник (при наличии)	
3.	Индивидуальное психологическое консультирование	Указывается периодичность консультаций	Педагог-психолог	
4.	Индивидуальное психологическое консультирование родителей (законных представителей)	Указывается периодичность консультаций	Педагог-психолог	
5.	Групповая коррекционно-развивающая /или профилактическая работа	Указывается периодичность консультаций	Педагог-психолог	
6.	Организация внеурочной деятельности	В течение всего срока реализации программы	Классный руководитель, социальный педагог, педагог - организатор	
7.	Диагностика динамики психоэмоционального состояния	При завершении программы	Педагог-психолог	

Приложение 4
к Перечню основных документов
по факту попытки суицида, суицидального и (или) само-повреждающего поведения несовершеннолетними обучающимися, гибели несовершеннолетних обучающихся, имеющих признаки суицида, для предоставления руководителем образовательной организации в департамент образования мэрии города Новосибирска

ПРИМЕРНЫЙ АНТИКРИЗИСНЫЙ ПЛАН
образовательной организации о принятии дополнительных мер по
организации здоровьесберегающей среды и профилактике расширенного
суицида на отсроченной стадии - от 1 до 3 месяцев

№ п/п	Содержание деятельности	Сроки исполнения	Ответственный
1.	Создание междисциплинарной рабочей группы, приказ	1 сутки после гибели	
2.	Проведение координационного собрания с педагогическим коллективом	1 сутки после гибели	
3.	Актуализация информации о телефонах доверия, адресах психологической и социальной помощи для родителей/законных представителей, обучающихся, размещение в доступных местах	1 сутки после гибели	
4.	Оказание психолого-педагогической, медицинской помощи участникам образовательных отношений по месту происшествия суицида на территории образовательной организации	1 - 3 сутки после гибели	
4.1.	Психологическое консультирование	1 - 7 сутки	
4.2.	Проведение родительского собрания (обсуждение события, обсуждение возможности участия в похоронах, признаки суицидального поведения, гармонизация детско-родительских отношений, телефоны служб поддержки)	1 - 2 сутки	
4.3.	Сбор добровольных согласий на участие обучающихся в скрининг-исследовании, при условии отсутствия согласия на работу с педагогом-психологом образовательной организации	1 - 3 сутки после гибели	

4.4.	Выявление круга ближайшего окружения, углубленная диагностика (друзья, братья, сестры), организация индивидуальной работы с ними	с первых суток	
4.5.	Скрининг-диагностика обучающихся, имеющих согласие	1 - 4 сутки	
4.6.	Психологический дебрифинг (групповое обсуждение с классом/группой трагического события, карта ресурсности, телефоны служб поддержки)	1 - 2 сутки после гибели	
4.7.	Проведение совещания с педагогическим коллективом (переживание горя, чувство вины, стабилизация эмоционального состояния, признаки суицидального поведения, наблюдения, включение в процесс методов и приемов психологической поддержки, развития ресурсов, уверенности и т. д.)	1 - 2 сутки	
4.8.	Разработка плана индивидуального психолого-педагогического сопровождения ближайшего окружения	3 - 5 сутки	
4.9.	Разработка рекомендаций для педагогов по работе с особо уязвимой группой детей	3 - 5 сутки	
5.	Проведение совещания (мозговой штурм) - корректировка программы воспитательной работы, внесение дополнительных мероприятий, направленных на здоровьесбережение, развитие позитивного мышления, жизнестойкости, стрессоустойчивости, коммуникативных навыков и копинг-стратегий	2 - 3 неделя	
6.	Обеспечение занятости обучающихся из ближайшего окружения погибшего, смерть которого имеет признаки суицида	1 - 2 месяц	
7.	Проведение заседания психолого-педагогического консилиума по итогам работы и определению перспектив, отслеживание динамики психолого-педагогического сопровождения обучающихся	2 - 3 неделя, затем раз в квартал	
8.	Организация индивидуального сопровождения обучающихся (при необходимости)	постоянно	
9.	Организация обучающих мероприятий для педагогов, профилактика деформаций психоэмоционального состояния (способы стабилизации эмоционального состояния, педагогический такт, первичная	2 - 6 неделя	

	психологическая поддержка, конфликты и т. д.)		
10.	Организация обучающих мероприятий для родителей (законных представителей)	Постоянно	
11.	Сопровождение обучающихся групп повышенного внимания	Постоянно	
12.	Мониторинг полноты и качества психолого-педагогического сопровождения обучающихся групп повышенного внимания по результатам СПТ	2 раза в год, июнь, декабрь	
13.	Повышение участия обучающихся в СПТ, информационно-мотивационная кампания	Март - сентябрь	
14.	Организация работы по результатам СПТ (общие рекомендации классным руководителям, индивидуальное сопровождение, углубленная диагностика, включение в систему доп. образования и т. д.)	Декабрь - май	

Приложение 4
к приказу начальника
департамента образования
от 18.04.2024 № 0390-сг

**Формы и периодичность отчетных материалов
по фактам гибели несовершеннолетних, имеющих признаки суицида, попытки суицида, суицидального и (или)
самоповреждающего поведения обучающихся образовательных организаций и профилактике суицидов,
предоставляемых образовательными организациями в департамент образования мэрии города Новосибирска**

ФОРМА 1. ЕЖЕМЕСЯЧНЫЙ отчет по факту гибели несовершеннолетнего с признаками суицида, попытки суицида, суицидального и (или) самоповреждающего поведения до 1 числа каждого месяца на адрес электронной почты OTeranova@admnsk.ru

Вид поведения	Дата совершения	Район	ОО, в которой обучается несовершеннолетний	ФИО несовершеннолетнего	Дата рождения	Способ совершения	Сведения о ранее совершенных попытках (дата, способ, мотив)	Состоял ли на учете несовершеннолетний на момент совершения: дата постановки на учет, вид учета (ПДН, нарколог, психиатр, ВШУ)	Проходил ли несовершеннолетний социально-психологическое тестирование, если да, то дата прохождения, его результат, если нет - причина	Семья: полная/не полная	Семья благополучная/не благополучная	Дата постановки на учет, основание, категория ПДН, КЦСОН и т. д.)

ФОРМА 2. ЕЖЕКВАРТАЛЬНЫЙ отчет о проведении работы с несовершеннолетними обучающимися в образовательных организациях с попыткой суицида, суицидальным и (или) самоповреждающим поведением – до 25 числа ежеквартально на адрес электронной почты OTeranova@admnsk.ru

Наименование мероприятия \ показателя	Форма работы, краткое содержание (количество проведенных консультаций, диагностик, охват участников)	Дата проведения
1	2	3

1. Работа с суицидентом		
2. Работа с семьей суицидента		
3. Работа с педагогическим коллективом		
4. Работа с родительской общественностью		
5. Работа с несовершеннолетними, обучающимися ОО		
5. 1. Просвещение и профилактика		
5 .2. Диагностика		
6. Работа с документами (методическая литература, программа по профилактике суицидального поведения, приказы, планирование, аналитические материалы и т. д.)		

ФОРМА 3. ГОДОВОЙ отчет по профилактике суицида в образовательной организации за календарный год - до **25 января** текущего года:

№ п/п	Критерий	Информация		
1.	Обеспеченность ОО			
1.1.	Наличие социально – психологической службы в ОО			
1.2.	Наличие ПП - консилиума в ОО			
1.3.	Наличие службы медиации/примирения			
1.4.	Наличие службы экстренной психологической помощи/детского телефона доверия			
2.	Статистические данные			
	Показатель	7-10 лет	11-16 лет	17-18 лет

2.1.	Количество обучающихся, находящихся в группе риска по суицидальному поведению (на основании проведенных мониторингов по выявлению группы риска)				
2.2.	Количество завершенных суицидов (после сверки с КДНиЗП администрации района (округа))				
2.3.	Количество попыток суицида, суицидального и (или) самоповреждающего поведения (после сверки с КДНиЗП администрации района (округа))				
3.	Формы контроля за работой по профилактике суицидального поведения в образовательной организации				
3.1.	Мониторинг состояния работы (периодичность)				
4.	Программа по профилактике суицидального поведения (при наличии)				
№ п	Наличие программы/название программы	Автор (ы)	Отметка о согласовании (методического объединения, педагогического совета, научного сообщества)	Возрастная категория	Срок реализации программы
5.	Основные мероприятия по профилактике суицидального поведения, проводимые в рамках работы с детьми и их семьями				
№ п	Мероприятие	Периодичность	Форма	Привлекаемая категория	Краткий результат
6.	Наличие и степень компетентности специалистов в области профилактики суицидального поведения				
	Название должности	Кол-во штатных единиц	Стаж работы		Повышение квалификации (год, тема, место)
			Педагогический	В должности	

Заместитель по ВР (или заместитель по УВР)									
Педагог-психолог									
Социальный педагог									
Педагог - организатор/вожатый									
7.	Наиболее значимый опыт (технологии) работы по профилактике суицидального поведения								

8. Информация о несовершеннолетних, совершивших суицидальные действия (суицид)								
№	ФИО	Пол	Дата рождения	Адрес	ОО	Способ совершения	Суицидальные действия	Завершенный-суицид

Дата

Подпись руководителя ОО

МП

Заместитель начальника УО и ДО-
начальник ОВР и ДО
_____ Е. В. Ермолович