

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

Принято на педсовете
МБОУ Грушевской ООШ.
Протокол от 08.08.2019 №.9

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУ Грушевской ООШ
 Н.Е. Гордиенкова
Приказ от 15.08.2019 №157/1-од



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

1. Общие положения.

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

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

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

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

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

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

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

2.1. Сообщить незамедлительно в телефонном режиме:

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

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

2.3. Служебное расследование провести в соответствии с действующим законодательством и обеспечить предоставление полного пакета документов в УО ААР.

2.4. Незамедлительно (по факсу; e:mail) обеспечить предоставление в УО ААР оперативной информации о факте совершения суицида/суицидальной попытки обучающегося/воспитанника в строгом соответствии с утвержденной Formой оперативной информации (**приложение №1**).

2.5. Организовать проведение инструктажей и методических совещаний с педагогическими работниками, по порядку расследования случаев суицида в соответствии с требованиями приказа.

2.6. Незамедлительно приступить к осуществлению комплексных реабилитационных мероприятий ближайшего окружения суицидента.

2.7. Комиссии в течение 3-х суток:

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

2.8. План мероприятий по комплексной реабилитации ближайшего окружения суицидента направить на утверждение в УО ААР.

2.9. В 3-дневный срок представить в УО ААР:

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

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

Приложение № 1

Начальнику Управления образования
Администрации Аксайского района

А.К. Кучеренко

Оперативная информация*
о факте суицида/суицидальной попытки обучающегося
(воспитанника)

(полное название образовательной организации, класс/курс/отделение)

1. Ф.И.О. _____

2. Пол: (мужской/женский); возраст _____ лет; дата рождения _____
подчеркнуть

3. Дата и время происшествия (число, месяц, год, время): « ____ » _____ 20 ____; время: _____

4. Дата и время обнаружения тела(число, месяц, год, время): « ____ » _____ 20 ____; время: _____

5. Статус пострадавшего: обучающийся/ воспитанник

6. Домашний адрес пострадавшего _____

7. Вид происшествия: (суицид / суицидальная
попытка) _____

8. Способ совершения суицида / суицидальной попытки (повешение, медикаментозное
отравление, огнестрельное ранение, порезы в области вен и
др.) _____

9. Место происшествия(краткая характеристика) _____

10. Дата обращения в правоохранительные органы _____

Руководитель образовательной организации _____ / _____ /
подпись

* Предоставляется незамедлительно (факс, email) в УО ААР

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

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

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

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

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

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

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

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

Меры реабилитации.

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

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

Проводится индивидуальное психологическое консультирование (по запросам).

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

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

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

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

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

Приложение № 3

СПРАВКА

Комиссии о проведении служебного расследования суицида/суицидальной попытки обучающегося (воспитанника)

(название образовательной организации, класс/курс/отделение)

1. Ф.И.О. пострадавшего _____
2. Пол: (мужской/женский); возраст _____ лет; дата рождения _____
подчеркнуть
3. Дата и время происшествия (число, месяц, год, время): « _____ » _____ 20 ____; время: _____
4. Вид происшествия: (суицид / суицидальная попытка) _____
5. Способ совершения суицида / суицидальной попытки (повешение, медикаментозное отравление, огнестрельное ранение, порезы в области вен, и т.п.) _____
6. Место происшествия (краткая характеристика) _____
7. Характер полученных повреждений тела _____
8. Кто обнаружил тело _____
9. Время обнаружения тела _____
10. Причина суицида / суицидальной попытки: _____
11. Краткое описание событий, предшествующих суициду / суицидальной попытке _____
12. Предсмертная записка (текст) _____
13. Состояние здоровья пострадавшего (диспансерный учет у врачей, хронические заболевания, травмы и др.) _____
14. Краткая характеристика семейной и социальной ситуации: _____

- статус обучающегося / воспитанника (сирота, под опекой, усыновлен, воспитывается в семье) _____

- семья (полная/неполная, многодетная, родители разведены, малообеспеченная) _____

- данные о родителях (законных представителях) _____

- наличие в семье хронических и тяжелобольных членов семьи; случаев преждевременной смерти близких родственников; родственников, страдающих алкоголизмом, наркоманией, психическими заболеваниями: _____

- состоял (а) в группе риска суицидального поведения с _____ (дата постановки на учет)

по причине: _____

- состоял (а) в группе «обучающихся, находящихся в трудной жизненной ситуации» с _____ (дата постановки на учет) по причине _____

- состоял (а) на учете в КДН и ЗП, внутришкольном учете (нужное подчеркнуть) с _____

основание для постановки на учет _____

- совершал (а) ли обучающийся нарушения требований устава образовательной организации, пропускал ли учебные занятия по неуважительным причинам, успеваемость, попытки суицида (сколько, когда) _____

15. Наличие в образовательной организации Порядка выявления и сопровождения несовершеннолетних группы риска развития кризисных состояний, утвержденных приказом руководителя № _____ от _____

16. Меры, принимавшиеся к обучающемуся, с оценкой их своевременности и полноты (если меры не принимались указать причину): по датам (плану) проведения индивидуально-профилактической работы классным руководителем, социальным педагогом, педагогом-психологом, учителями предметниками (в случае неуспеваемости).

17. Выявленные недостатки в проведении комплексной индивидуально-профилактической помощи обучающемуся (воспитаннику), родителям (законным представителям):

- несвоевременность выявления проблем уровня тревожности, одиночества, депрессии несовершеннолетнего путем тестирования, бесед с родителями (законными представителями), друзьями, одноклассниками _____

- непринятие мер по выявлению семейной истории суицида (суицидальной попытки) путем проведения бесед с родителями (законными представителями), получения информации от органов внутренних дел, учреждений здравоохранения _____

- принятие мер по выявлению и устранению проблем во взаимоотношениях с родителями (законными представителями), ровесниками, педагогами _____

- несвоевременная (либо отсутствие) постановка несовершеннолетнего на профилактический учет _____

- несвоевременное информирование органов системы профилактики о необходимости оказания обучающемуся, его родителям (законным представителям) помощи в соответствии с компетенцией органов и должностных лиц _____

и др. _____

18. Лица, проводившие расследование (ФИО, должность, место работы) _____

19. Заключение комиссии: _____

20. Рекомендации: _____

21. Прилагаемые документы: _____

Руководитель образовательной организации _____ / _____
М.П.

Дата _____

Подписи лиц, проводивших расследование:

Должность, место работы: _____ / _____

Психолого-педагогическое заключение

_____ (наименование образовательной организации, класс/курс/группа)

Ф.И.О. _____

Пол: (мужской/женский); возраст _____ лет; дата рождения _____
подчеркнуть

Домашний адрес пострадавшего _____

Состоял на учете в КДН и ЗП, внутришкольном учете с _____ по _____
по причине _____

Обстоятельства суицида

1. Дата и время происшествия: «__» _____ 20__ г.; время _____
2. Вид происшествия (суицид/суицидальная попытка) _____
3. Способ совершения суицида/суицидальной попытки (повешение, медикаментозное отравление, огнестрельное ранение, порезы в области вен, и др.) _____
4. Непосредственный повод (описание ситуации) _____
5. Наличие предсмертной записки (содержание) _____
6. Наличие алкогольного (наркотического) опьянения во время совершения суицида/суицидальной попытки _____
7. Наличие факторов суицидального поведения:
 - **словесных** (высказывания о своем негативном душевном состоянии; шутки на тему самоубийства; заинтересованность вопросами смерти и т.п.)

- **поведенческих** (радикальные перемены в поведении: появилась замкнутость, неряшливость, признаки беспомощности, безнадежности, отчаяния, пропуски занятий; изменились привычки, нарушился сон, аппетит и др.) _____

- **ситуационных** (ранее предпринимал попытку суицида; перенес тяжелую потерю: смерть близкого, развод родителей, разрыв отношений с любимым человеком; социально изолирован: не имеет друзей, чувствует себя отверженным; конфликтные взаимоотношения в семье, кризис в семье и др.) _____

8. Наличие факторов, вызвавших психологическое напряжение и/или факторов, непосредственно спровоцировавших суицидальное поведение _____

9. Наличие сексуальных контактов _____

10. Наличие фактов психического, физического, сексуального насилия _____

Усвоение образовательной программы

Программу _____
(название общеобразовательной программы)

усваивает/усваивает частично/не усваивает (нужное подчеркнуть)

дублировал _____ класс по причине _____

мотивация к обучению сформирована/не сформирована (нужное подчеркнуть)

наличие конфликтов с учителями, их причины, динамика _____

Характеристика семейного и ближайшего окружения

1. Состав семьи (перечислить членов семьи с указанием возраста, образования, профессии): _____

2. Состояние здоровья членов семьи:

– наличие острых и хронических заболеваний у членов семьи: _____

– наличие психических заболеваний у членов семьи и близких родственников: _____

– случаи скоропостижной смерти членов семьи, близких родственников, ближайшего окружения _____

– наличие алкоголизма (наркомании, токсикомании) у родственников: _____

3. Семейная история суицида (наличие фактов суицида, суицидальных попыток у родственников и ближайшего окружения) _____

4. Формы отклоняющегося поведения у близких родственников (склонность к правонарушениям, повышенная агрессивность, слабая степень социальных контактов и др.)

5. Характеристика семейно-бытовых и материальных условий: _____

6. Лидерство в семье: _____

7. Особенности семейного воспитания (стили воспитания) _____

8. Взаимоотношения с родителями, другими членами семьи _____

9. Участие родителей в жизни несовершеннолетнего

10. Реакция семьи на вмешательство и предложение помощи _____

Индивидуально-личностные особенности

1. Позиция несовершеннолетнего в классе (общая активность лидер/отверженный) _____

2. Особенности взаимоотношений со сверстниками (с одноклассниками, с лицами противоположного пола, наличие друзей, тип дружеских связей, наличие и характер устойчивых конфликтов с одноклассниками...) _____

3. Особенности взаимоотношений со взрослыми (с учителями, воспитателями, администрацией ОУ,...) _____

4. Самооценка: адекватная/повышенная/пониженная/амбивалентная (нужное подчеркнуть)

5. Особенности характера, способы реагирования на жизненные затруднения, склонность к рискованному поведению, наличие суицидальных знаков _____

6. Особенности эмоционально-волевой сферы (агрессивность, импульсивность, раздражительность, замкнутость, склонность к депрессиям, ...): _____

7. Определение типа кризисного состояния обучающегося (возрастной кризис, кризис накопительного типа, «потеря контроля над жизнью», кризис утраты, унижение и т.д.) _____

8. Характеристика интересов (увлечения, хобби, привычные формы проведения досуга, участие в неформальных группах, в интернет сообществах, участие в классных и общешкольных мероприятиях,), оценка степени вовлеченности учителей и родителей в их формирование.

9. Планы на будущее. Оценка степени определенности и конкретности планов на будущее. Влияние учителей, сверстников, родителей на формирование планов на будущее _____

Диагностика и психолого-педагогическое сопровождение

1. Диагностика (методики, использованные для диагностики у обучающегося степени выраженности суицидальных намерений, группы риска)

2. Психолого-педагогическое сопровождение осуществлялось с _____ по _____
по поводу _____

Форма сопровождения: индивидуальная (беседы, консультации, коррекционные занятия);
групповая (тренинги, коррекционно-развивающие программы).

Название: _____;
цель: _____

Подписи

Дата «__» _____ 20__ г.

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

образовательная организация

1. Информация о случаях завершенных суицидов.

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

2. Информация о случаях суицидальных попыток

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

2.1. Реабилитация обучающихся, совершивших суицидальную попытку

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

3. Количество выявленных обучающихся группы риска

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

_____ / _____ / _____ / _____
 (ФИО исполнителя) (подпись) (должность) (телефон)