

**Муниципальное учреждение Отдел образования  
Администрации Тарасовского района**

**П Р И К А З**

**21.02.2020**

**№ 76**

**п.Тарасовский**

**О мерах по профилактике суицидов среди обучающихся и воспитанников образовательных организаций**

На основании приказов Министерства общего и профессионального образования Ростовской области от 12.04.2016 № 244 «О мерах по профилактике суицидов среди обучающихся и воспитанников образовательных организаций», от 29.12.2017 № 988 «О создании службы по оказанию экстренной и пролонгированной психолого-педагогической помощи обучающимся Ростовской области в ситуации кризисного состояния и суицидального риска», приказа Муниципального учреждения Отдела образования Администрации Тарасовского района от 07.03.2018 № 123 «О мерах по профилактике суицидов среди обучающихся и воспитанников образовательных организаций», в целях принятия дополнительных мер по предотвращению случаев суицида среди обучающихся, воспитанников образовательных организаций и выработки неотложных мер по их преодолению

**п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

- 1.1. Форму оперативной информации о факте суицида/суицидальной попытки обучающегося, воспитанника (приложение № 1).
- 1.2. Механизм взаимодействия педагогов образовательных организаций в ситуациях суицида/суицидальной попытки обучающегося, воспитанника (приложение №2).
- 1.3. Форму справки, предоставляемой Комиссией по служебному расследованию суицида/суицидальной попытки, о проведении расследования по завершеному суициду/суицидальной попытке обучающегося, воспитанника (приложение № 3).
- 1.4. Форму психолого–педагогического заключения по факту суицида/суицидальной попытки обучающегося, воспитанника (приложение № 4).

2. Директору Муниципального бюджетного учреждения «Центр информационно-методического и материально-технического обеспечения» Ковалевой Н.Н.:

- 2.1. Обеспечить проведение 2 раза в год (июль, январь) мониторинга эффективности деятельности, направленного на профилактику суицидального поведения обучающихся, воспитанников.
- 2.2. Обеспечить направление не позднее 20 июля и 20 января в отдел специального образования и здоровьезбережения в сфере образования Министерства общего и профессионального образования Ростовской области отчет об эффективности деятельности образовательных организаций по профилактике и предупреждению суицидов среди обучающихся и воспитанников по форме, утвержденной МО.
- 2.3. При возникновении случая совершения суицида/суицидальной попытки, независимо от места совершения (во время образовательного процесса или в быту):

- организовать проведение инструктажей и методических совещаний с педагогическими работниками, по порядку расследования случаев суицида в соответствии с требованиями приказа;
  - незамедлительно приступить к осуществлению комплексных реабилитационных мероприятий ближайшего окружения суицидента;
  - направить на утверждение в отдел специального образования и здоровьезбережения в сфере образования Министерство общего и профессионального образования Ростовской области план мероприятий по комплексной реабилитации ближайшего окружения суицидента
- 2.4. По факту выявления случая суицида/суицидальной попытки незамедлительно информировать о случившемся районную межведомственную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав.
- 2.5. Вести единый реестр суицидов/суицидальных попыток, совершенных обучающимися, воспитанниками образовательных организаций Тарасовского района.

### 3. Руководителям образовательных организаций:

#### 3.1. Обеспечить выполнение мероприятий по профилактике кризисных состояний и суицидального поведения обучающихся/воспитанников:

- назначить должностных лиц образовательной организации, ответственных за организацию и проведение мероприятий по указанному направлению работы;
- утвердить порядок выявления обучающихся/воспитанников, находящихся в кризисном состоянии, имеющих признаки суицидального поведения;
- утвердить порядок действий администрации образовательной организации в случае суицида/суицидальной попытки обучающегося.

3.1.2. Организовать информирование участников образовательного процесса о правилах поведения в кризисной ситуации, о службах и специалистах, способных оказать срочную квалифицированную помощь.

3.1.3. Организовать работу по выявлению и комплексному сопровождению обучающихся, воспитанников группы суицидального риска.

3.1.4. Обеспечить индивидуальную помощь обучающимся, воспитанникам, оказавшимся в сложной жизненной ситуации (с привлечением соответствующих специалистов и служб).

3.1.5. Направлять не позднее 15 июля и 15 января в Муниципальное бюджетное учреждение «Центр информационно-методического и материально-технического обеспечения» отчет об эффективности деятельности образовательной организации по профилактике и предупреждению суицидов среди обучающихся и воспитанников (приложение №5).

3.1.6. Мероприятия по профилактике суицидов в образовательной организации взять под личный контроль.

3.1.7. При организации и проведении мероприятий с обучающимися и воспитанниками по профилактике суицидов руководствоваться требованиями действующих нормативно-правовых актов.

3.2. При возникновении случая совершения суицида/суицидальной попытки, независимо от места совершения (во время образовательного процесса или в быту):

3.2.1. Сообщить незамедлительно в телефонном режиме:

- в МБУЗ Тарасовскую ЦРБ;
- в Муниципальное учреждение Отдел образования Администрации Тарасовского района;
- в Муниципальное бюджетное учреждение «Центр информационно-методического и материально-технического обеспечения»;
- в прокуратуру по Тарасовскому району;
- в ОМВД России по Тарасовскому району.

3.2.2. Незамедлительно (по факсу; e:mail) обеспечить предоставление заместителю заведующего МУ ОО оперативной информации о факте совершения суицида/суицидальной попытки обучающегося/воспитанника в строгом соответствии с утвержденной Formой оперативной информации (приложение №1).

- 3.2.3. Незамедлительно приступить к осуществлению комплексных реабилитационных мероприятий ближайшего окружения суицидента;
- 3.2.4. Направить План мероприятий по комплексной реабилитации ближайшего окружения суицидента на утверждение в Муниципальное бюджетное учреждение «Центр информационно-методического и материально-технического обеспечения»;
- 3.2.5. Организовать необходимые условия для работы специализированной мобильной группы Службы экстренной помощи при ситуации, требующей экстренной помощи обучающимся.

4. Заместителю заведующего Галушкиной В.З.:

4.1. При возникновении случая совершения суицида/суицидальной попытки, независимо от места совершения (во время образовательного процесса или в быту) сообщить незамедлительно в телефонном режиме в Министерство общего и профессионального образования Ростовской области;

4.2. Создать комиссию по служебному расследованию суицида/суицидальной попытки (далее комиссия).

4.3. Служебное расследование провести в соответствии с действующим законодательством и обеспечить предоставление полного пакета документов (материалов расследования) в сроки, установленные п.4.6. настоящего приказа, в отдел специального образования здоровьесбережения в сфере образования Министерства общего и профессионального образования;

4.4. Незамедлительно (по факсу, e:mail) обеспечить предоставление в Министерство общего и профессионального образования по Ростовской области оперативной информации о факте совершения суицида/суицидальной попытки обучающегося/воспитанника в строгом соответствии с утвержденной формой оперативной информации;

4.5. 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

4.6. В 5-дневный срок представить в отдел специального образования и здоровьесбережения в сфере образования министерства образования Ростовской области:

- 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.

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

4.8. Осуществлять контроль за проведением мероприятий в подведомственных учреждениях по устранению причин, приведших к несчастному случаю, связанному с суицидом.

5. Определить Воликову И.В., педагога-психолога Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Тарасовской средней общеобразовательной школы №2, ответственной за организацию и оказание в территории психологической помощи обучающимся группы суицидального риска.

6. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Заведующий

А.И. Коршунов

Заведующему МУ ОО  
А.И. Коршунову

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

М.П.

---

\* Предоставляется незамедлительно (факс, email) в МО и ПО РО

### **Механизм взаимодействия педагогов образовательной организации в ситуации завершенного суицида/попытки суицида обучающегося, воспитанника**

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

Руководитель образовательной организации незамедлительно информирует о случившемся МУ ОО.

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

- председатель – заместитель заведующего, члены комиссии – методист, курирующий психологическую службу, специалист по охране прав детства МБУ «ЦИМиМТО», педагог-психолог и социальный педагог школы, классный руководитель. 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 педагогом с базовым психологическим образованием, прошедшим специальную подготовку совместно с методистом МУ ОО.

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.)

## 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 организации  
по профилактике суицидов среди обучающихся (воспитанников) за период \_\_\_\_\_**

Муниципальная образовательная организация

**1. Информация о случаях завершенных суицидов.**

ФИО обучающегося	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	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	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

Кол-во обучающихся в трудной жизненной ситуации	Кол-во обучающихся в кризисном состоянии	Кол-во обучающихся с суицидальными мыслями и намерениями

### 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 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	Дата	Кол-во человек	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	Название образовательной программы	Форма обучения	Кол-во часов	Название учебного заведения

**7. Предложения образовательной организаций по совершенствованию работы по профилактике суицидов и организации более эффективного межведомственного взаимодействия**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(ФИО исполнителя) (подпись) (должность)