



**МИНИСТЕРСТВО  
ОБРАЗОВАНИЯ  
ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**

ул. Маркина, д. 2, г. Пенза, 440034  
Тел. (8412) 55-37-54, факс (8412) 55-37-92  
E-mail: minobr@edu-penza.ru  
ОКПО 00091801, ОГРН 1025801354149  
ИНН/КПП 5836011445/583701001

*Док. Обл. до Обл.З* № *16/594/ОП-15*  
на № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Руководителям органов местного самоуправления Пензенской области, осуществляющих управление в сфере образования

Руководителям образовательных организаций, реализующих программы среднего профессионального образования

Уважаемые руководители!

Во исполнение п. 9 решения оперативного совещания у Председателя Правительства Пензенской области от 13.01.2023 необходимо организовать проведение индивидуальной коррекционной работы с несовершеннолетними, вошедшими по результатам углубленной диагностики в группу риска по возможному суицидальному поведению, в соответствии с обновленной «Инструкцией и алгоритмом действий работников образовательных организаций при выявлении у обучающихся маркеров насилия, жестокого обращения, суицидального поведения», проект которой прилагается (приложение № 1).

В обязательном порядке рекомендовать родителям (законным представителям) обучающихся группы риска обратиться с детьми на консультацию к специалистам Антикризисного центра ГБУЗ «Пензенская областная психиатрическая больница им. К.Р. Евграфова», довести до их сведения информацию о работе центра (приложение 2). При обращении обучающегося на консультацию в Антикризисный центр обеспечить направление психологической характеристики специалистам центра с указанием маркеров суицидального поведения. Контактное лицо – медицинский психолог центра Карамышева Татьяна Николаевна (89648710078).

Информацию о количестве обучающихся из группы риска по возможному суицидальному поведению, с которыми организовано проведение индивидуальной коррекционной работы, а также о количестве родителей, отказавшихся от её проведения с детьми (при их наличии), необходимо направить на адрес электронной почты [minobregorova@mail.ru](mailto:minobregorova@mail.ru) не позднее 20.03.2023.

Приложение на 6 л. в 1 экз.

Заместитель Министра

И.В. Осетрова

А.А. Егорова  
(8412) 56-68-50

**ИНСТРУКЦИЯ**

действий сотрудников образовательных организаций (студенческих общежитий) при выявлении у обучающегося маркеров суицидального поведения \*

\* Действия показаны при наличии хотя бы одного из маркеров суицидального поведения, представленных в Приложении 1 к настоящей Инструкции

Уровень риска	Сроки	Действия сотрудников образовательных организаций (студенческих общежитий)	Инструменты
Уровень РИСКА	В течение суток	<p><b>ОБЩИЕ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Незамедлительное информирование руководителя образовательной организации, общежития, психолога, социального педагога о выявленных подозрениях</li> <li>Незамедлительное информирование родителей (законных представителей) о выявленных подозрениях</li> <li>Регистрация информации о чрезвычайном происшествии с участием несовершеннолетних в журнале учета чрезвычайных происшествий</li> </ol>	<p>Устное информирование</p> <p>Любая корректная форма информирования</p> <p>В соответствии с приложением 1 к ПОРЯДКУ межведомственного взаимодействия при возникновении чрезвычайных происшествий с несовершеннолетними (далее Порядок ЧП)</p> <p>Определение степени рисков суицидального поведения (S). Оформление заключения.</p>
Уровень РИСКА	В течение 3 суток	<ol style="list-style-type: none"> <li>Обеспечение проведения психологической диагностики с целью определения степени рисков суицидального поведения (незначительный, умеренный, высокий)**</li> </ol> <p><i>**При отсутствии психолога в образовательной организации - незамедлительное оформление «Запроса на оказание психолого-педагогической помощи» к руководителю муниципального органа управления образованием с прилагаемым заявлением родителей (законных представителей).</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Беседа психолога с родителями, (законными представителями)</li> </ol>	<p>«Запрос на оказание психолого-педагогической помощи» (от организации), Заявление родителей (законных представителей) на оказание психолого-педагогической помощи (в свободной форме)</p> <p>Получение письменного согласия родителей на оказание психолого-педагогической помощи, в случае отказа - расписки об ответственности за жизнь обучающегося</p>
Уровень РИСКА	Постоянно	<p><b>СПЕЦИАЛЬНЫЕ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Специальная работа, организованная силами образовательной организации, с обучающимися (индивидуальная, групповая) по обучению проблем-разрешающему поведению</li> <li>Обеспечение, силами образовательной организации,</li> </ol>	<p>Различные активные формы работы с обучающимися (индивидуальная, групповая) по обучению проблем-разрешающего поведения</p> <p>Различные активные формы работы со специалистами и</p>



5. ДЕЙСТВИЯ ПРИ УМЕРЕННОМ УРОВНЕ РИСКА		реализации мер общей и первичной профилактики, направленных на всех участников образовательных отношений	родителями, направленными на повышение уровня профессиональных и родительских компетенций
		<b>ОБЩИЕ (Выполнение действий I уровня) + пункт 4</b> 4. При получении отказа законных представителей от предоставления психолого-педагогической помощи несовершеннолетнему, информирование об этом председателя муниципальной КДН и ЗП	Сигнальная карта о случае в соответствии с Порядком межведомственного взаимодействия при выявлении факта насилия, жестокого обращения, суицидальных попыток (далее - Порядок ЖО) Копия расписки законного представителя направляется в формате pdf в муниципальную КДН и ЗП
В течение суток		<b>СПЕЦИАЛЬНЫЕ: (Выполнение действий I уровня) + пункты 3, 4, 5, 6, 7</b> 3. Обеспечение постоянного сопровождения и присутствия референтных взрослых с обучающимся в условиях образовательной организации, и родителей (законных представителей) вне образовательной организации 4. Проведение консилиума образовательной организации (совещания междисциплинарной рабочей группы) в целях принятия Перечня индивидуальных мероприятий по работе с обучающимся (семьей), определяющего необходимые механизмы «ведения случая»	Заявление родителей (законных представителей) на оказание социально-психолого-педагогической помощи (сопровождения) несовершеннолетнего Положение о школьном консилиуме (приказ об утверждении состава междисциплинарной рабочей группы, ответственного за «ведение случая») Перечень индивидуальных мероприятий по работе с обучающимся (семьей), определяющего необходимые механизмы «ведения случая S» Уведомление родителей о необходимости посещения врача, подкрепленное подписью
В течение 3 суток		5. Обеспечение организационных условий для включения в работу медицинской составляющей в целях снятия/установления подозрений на наличие патологий (получение письменного согласия родителей (законных представителей) на посещение врача, содействие в доставке до места обследования)	
В сроки, определенные		6. Обеспечение специальной профилактики в рамках реализации Перечня индивидуальных мероприятий по работе с обучающимся (семьей), принятого школьным консилиумом (рабочей группой)	Методики и технологии специальной профилактики в части психолого-педагогических мероприятий Перечня индивидуальных мероприятий по работе с обучающимся (семьей), принятого школьным консилиумом (рабочей группой)
В течение 6 мес.		7. Обеспечение контроля за состоянием ситуации (сопровождения) психолога, социального педагога и классного руководителя образовательной организации (общешития) Обеспечение контроля за состоянием ситуации родителями	Ежемесячный отчет о сопровождении ответственному за «ведение случая S» в образовательной организации Еженедельные очное, телефонное (письменное) взаимодействие с классным руководителем

## ДЕЙСТВИЯ ПРИ ВЫСОКОМ УРОВНЕ РИСКА

В течение суток В течение суток, 3 суток	<p><b>ОБЩИЕ (Выполнение действий I, II уровней) + пункт 5</b></p> <p>5. При получении отказа законных представителей от предоставления психолого-педагогической помощи несовершеннолетнему, информирование об этом:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- председателя муниципальной КДН и ЗП, председателя Консилиума специалистов;</li> <li>- скорой медицинской помощи</li> <li>- органов опеки</li> </ul>	<p>Сигнальная карта о случае в соответствии с Порядком ЖО. Копия расписки законного представителя направляется в формате pdf в муниципальную КДН и ЗП</p> <p>В формате телефонного сообщения</p> <p>Сигнальная карта о случае в соответствии с Порядком ЖО. Копия расписки законного представителя направляется в формате pdf в органы опеки и попечительства</p>
В течение 3 суток	<p><b>СПЕЦИАЛЬНЫЕ: (Выполнение действий I, II уровней) + п.8, 9, 10, 11</b></p> <p>8. Участие ответственного за «ведение случая S» от образовательной организации в работе муниципальной межведомственного консилиума (далее Консилиум специалистов), организованного в соответствии с Порядком ЖО</p> <p>9. Безусловное содействие организации реабилитационной помощи несовершеннолетнему, включающей в соответствии с Порядком ЖО:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- на уровне, требующем экстренного вмешательства</li> </ul>	<p>Пакет психолого-педагогических документов о «случае», в соответствии с п. 3.3.7. Порядка ЖО.</p> <p>Участие в разработке Плана реабилитационной помощи несовершеннолетнему, разработанным Консилиумом специалистов</p> <p>Инициация и содействие:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в получении семьей статуса «нуждающейся в социальных услугах»;</li> <li>- в госпитализации;</li> <li>- помещении в «Областной социально-реабилитационный центр для детей и молодых инвалидов»,</li> <li>- в организации работы консультации выездной бригады специалистов выше названного Центра</li> </ul>
В течение 1 месяца	<p>10. Оказание реабилитационной помощи несовершеннолетнему в соответствии с Планом реабилитационной помощи несовершеннолетнему, разработанным Консилиумом специалистов</p>	<p>Реализация Плана реабилитационной помощи несовершеннолетнему</p>
Постоянно	<p>11. Обеспечение контроля за состоянием ситуации родителями</p>	<p>Еженедельные очное, телефонное (письменное) взаимодействие с классным руководителем</p>

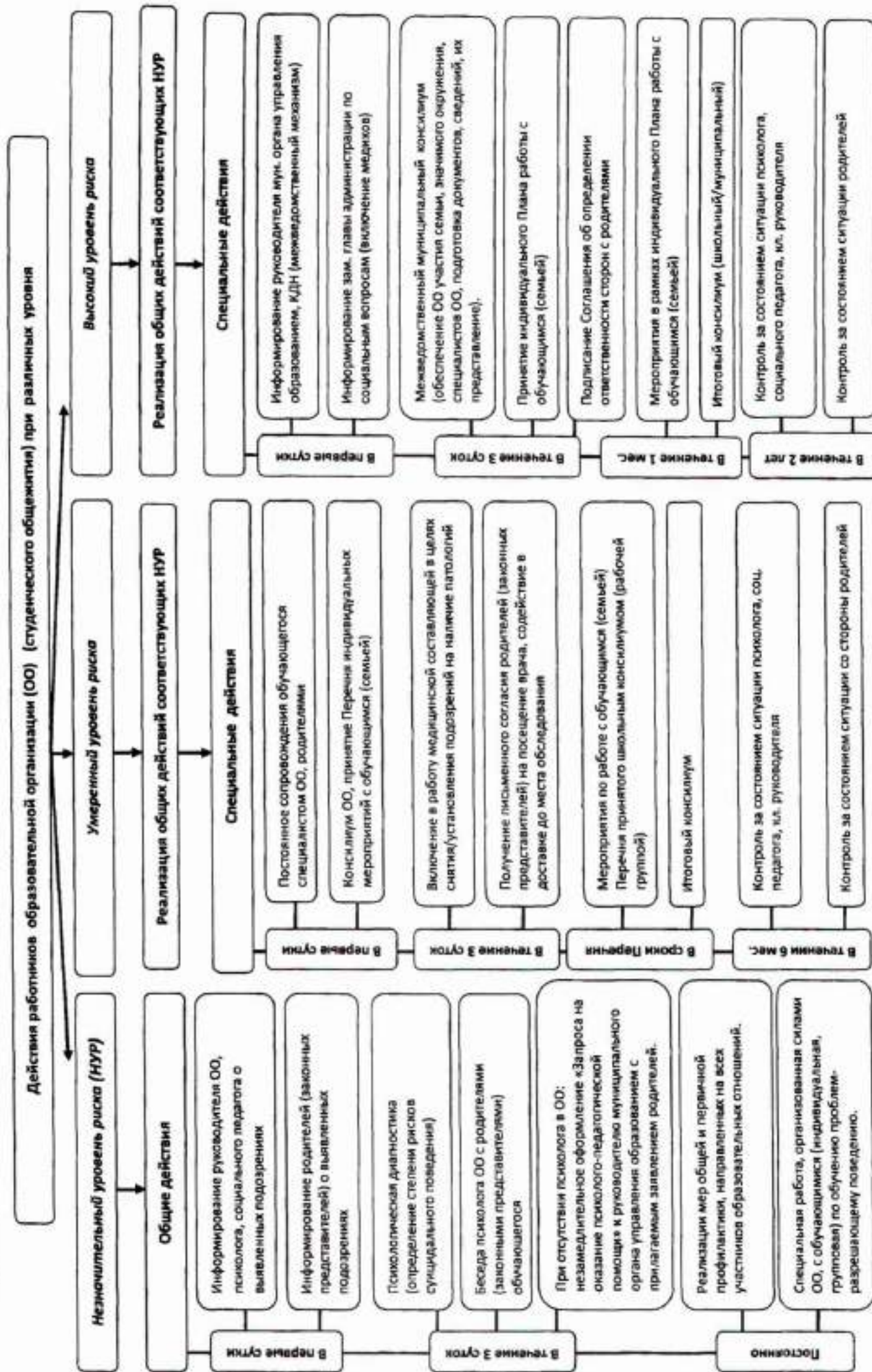


Примерная шкала оценки суицидального риска:

Отсутствует	Незначительный	Умеренный	Высокий
<p>Не существует риска нанесения себе вреда (членовредительства)</p>	<p>Суицидальные идеи ограничены, нет твердых планов или подготовки к нанесению себе вреда, известно всего лишь несколько факторов риска. Намерение совершить самоубийство не очевидно, но суицидальные идеи присутствуют.</p> <p>У индивидуума нет определенных планов и не было попыток самоубийства в прошлом.</p>	<p>Налицо твердые планы и подготовка с заметным присутствием суицидальных идей, возможно наличие попыток суицида в прошлом, и, по крайней мере, два дополнительных фактора риска. Или, при наличии более одного фактора риска суицида, присутствуют суицидальные идеи и намерение, но отрицается наличие четкого плана. Присутствует мотивация улучшить, по возможности, свое текущее эмоциональное состояние и психологический статус.</p>	<p>Четкие и твердые планы и подготовка к тому, чтобы причинить себе вред, или известно, что у индивидуума были многочисленные попытки самоубийства в прошлом, наличие двух или более факторов риска. Суицидальные идеи и намерения вербализуются наряду с хорошо продуманным планом и средствами для выполнения этого плана. Индивидуум проявляет когнитивную жесткость и отсутствие надежд на будущее, отвергает предлагаемую социальную поддержку, в прошлом были попытки самоубийства.</p>

## АЛГОРИТМ

действий работников образовательных организаций (студенческих общежитий) при выявлении у обучающихся маркеров суицидального поведения



В ГБУЗ «Областная психиатрическая больница им. К.Р. Евграфова» в структуре диспансерного отделения работают кабинеты медико-социально-психологической помощи для оказания профилактической и консультативно-лечебной помощи несовершеннолетним и молодежи, обращающимся в связи с кризисным, суицидоопасным состоянием.

В кризисных кабинетах прием ведут: врач-психиатр подростковый, врачи-психотерапевты, медицинские психологи.

Кризисные кабинеты расположены по адресу:

г. Пенза, ул. Лермонтова, 28, ГБУЗ ОПБ им. К.Р. Евграфова, корпус №5.

Время работы: понедельник-пятница, 8.00 – 16.00.

Записаться на прием и получить дополнительную информацию возможно по телефонам:

8 (8412) 36 77 88; 8 (8412) 36 77 89.