

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
БОЛЬШИНСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА

тел. 37-5-20, 346064, Ростовская область, Тарасовский район, сл. Большинка, ул. Башмакова И.В., 1а

ПРИНЯТО:

на Управляющем Совете
МБОУ Большинской СОШ

Протокол №1 от 30.03.2022г.

Председатель  / Беспалова Н.А. /
подпись расшифровка подписи

УТВЕРЖДЕНО:

Директор
МБОУ Большинской СОШ

 / Попова С.И. /
подпись расшифровка подписи



Приказ №45 от 30.03.2022г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о работе по профилактике суицидального поведения обучающихся

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Настоящее Положение о работе по профилактике суицидального поведения обучающихся, проводимой в МБОУ Большинской СОШ, реализующей основные общеобразовательные программы общего образования (далее «Положение», «Школа») разработано на основании Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации», Семейного Кодекса Российской Федерации, Гражданского Кодекса Российской Федерации, Конвенции ООН «О правах ребенка», ФГОС ОВЗ, Профстандарта педагога-психолога (психолога в сфере образования), приказ от 12.04.2018 № 99/267 «Об алгоритме взаимодействия образовательных организаций и детских врачей-психиатров при выявлении несовершеннолетних, склонных к суицидальному поведению» устава Школы.

Данная работа представляет собой систему психолого-педагогического сопровождения, направленную на раннее выявление эмоционального психологического неблагополучия, создание благоприятных условий и на оказание психолого-педагогической помощи обучающимся группы риска и их семей.

2. ЦЕЛИ, ЗАДАЧИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Цель работы: создание условий и организация профилактической работы по предупреждению суицидальных действий среди подростков, развитие стрессоустойчивости, сохранение и укрепление психического здоровья обучающихся.

Основные задачи:

- выявить детей «группы риска»;
- привлечь различные государственные органы и общественные объединения для оказания помощи и защиты интересов ребенка (специалисты КДН, Отдел опеки и попечительства и т.д.);
- повысить уровень педагогической компетентности в разрешении конфликтов;
- формировать позитивный образ - Я, уникальности и неповторимости не только собственной личности, но и других людей;
- оптимизировать взаимоотношения в детско-родительской среде;
- пропагандировать здоровый образ жизни.

ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Диагностическое направление включает в себя:

- диагностику особенностей личности и поведения ребенка;
- диагностику мотивационной сферы и динамики ее развития;
- диагностику эмоционально-волевой сферы (уровень тревожности, активности, актуальные страхи, уровень тревожности) и динамики ее развития, влияния эмоционального состояния на процесс обучения, удовлетворенности различными сторонами образовательного процесса;
- диагностику личностной сферы (самооценка, потребность в достижении, уровень коммуникации, ценностные ориентации) и динамики ее развития.

Формы реализации:

- обследование на этапе поступления в школу с целью выявления уровня развития, страхов, тревог, психологических проблем личности, сформированности предпосылок к участию в учебной деятельности;
- обеспечение адаптации к школе, выявление группы детей, испытывающих различные трудности в обучении, поведении и самочувствии;
- мониторинг личностных и поведенческих проблем младших школьников;
- диагностика уровня готовности учащихся к переходу уровней;
- мониторинг адаптации учащихся к обучению на следующем уровне;
- мониторинг личностных особенностей школьников в период возрастных кризисов;
- наблюдение за психоэмоциональным состоянием учащихся 1-11 классов с целью выявления детей и подростков с признаками астенического состояния по карте риска суицида;
- на основании полученных результатов мониторингов, наблюдений и диагностики проведение индивидуальной углубленной диагностики.

Скрининговое и диагностическое обследование учащихся, проводится 2 раза в год и (или) по необходимости, педагогам – психологом, закрепленным за классом.

Результаты скринингового обследования (диагностики) хранятся у педагога-психолога класса в течение всего периода пребывания обучающегося в Школе.

Результаты скринингового обследования используются на информационно-аналитическом этапе.

Информационно – аналитическое направление включает в себя сбор, накопление, анализ и обобщение социально – психолого - педагогической информации.

Формы реализации: ведение базы данных по всем возрастным категориям учащихся «группы риска»; хранение, обработка и интерпретация результатов индивидуальных и групповых обследований учащихся.

Составление и обновление базы данных проходит 1 раз в год по результатам диагностических мероприятий.

Анализ, обобщенная социально – психолого – педагогическая информация или справочная информация готовится по итогам диагностик для дальнейшей работы педагогов Школы и служб.

База данных детей «группы риска» хранятся у руководителя сектора по сопровождению детей суицидального риска.

Консультационное направление включает в себя

- консультирование школьников по вопросам, связанным с учением, развитием, личностным и профессиональным самоопределением, ценности жизни и здоровья, особенностям взаимоотношений с взрослыми и сверстниками, урегулирование конфликтных ситуаций;
- консультирование педагогов Школы по вопросам развития, воспитания и бесконфликтного взаимодействия с обучающимися;
- консультирование родителей и членов семей по вопросам воспитания, семейных и межличностных взаимодействий.

Консультирование может проводиться в форме индивидуальных и групповых бесед в течение года по запросу.

Просветительское направление включает в себя:

- распространение психологических знаний;
- формирование психологической культуры;
- формирование социально-поведенческих навыков;
- реализацию специальных психолого-педагогических тренингов детей, входящих в группу особого психологического внимания («группа риска»).

Формы реализации: педвсеобучи, семинары, родительские собрания, классные часы, тренинги, лектории, оформление стендов и подготовка брошюр (1 раз в год по плану или по запросу администрации).

Целевая аудитория: педагоги, учащиеся, родители (законные представители).

4. АЛГОРИТМ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ И ДЕТСКИХ ВРАЧЕЙ-ПСИХИАТРОВ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ, СКЛОННЫХ К СУИЦИДАЛЬНОМУ ПОВЕДЕНИЮ

- После совершения суицидальной попытки и при выявлении в образовательной организации несовершеннолетних с высоким риском суицидального поведения выдача родителям (законным представителям) направления на консультацию к районному врачу-психиатру/детскому психиатру с предварительным согласованием по телефону и даты и времени посещения.
- Осуществление контроля за предоставлением информации о факте посещения врача-психиатра/детского психиатра в недельный срок, следующий за назначенной датой посещения.
- При необходимости (сохранение негативного эмоционального состояния) направление на консультацию к районному врачу-психиатру/детскому психиатру повторно.
- При отказе родителей несовершеннолетнего, с высоким риском суицидального поведения от посещения врача-психиатра/детского психиатра в недельный срок передать данную информацию в Комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав.
- В экстренных случаях при необходимости оказания срочной медицинской и/или психиатрической помощи вызывать скорую медицинскую помощь.

5. ПОРЯДОК УТВЕРЖДЕНИЯ ПОЛОЖЕНИЯ, ВНЕСЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ, ДОПОЛНЕНИЙ

Срок действия данного Положения неограничен.

Право внесения изменений и дополнений в Положение имеют члены Педагогического совета, Совета Школы.

Положение, изменение и дополнения в него рассматриваются и принимаются Советом Школы, утверждаются директором школы.