

МУНИЦИПАЛЬНОЕ  
КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ  
НОВОСИБИРСКОГО РАЙОНА  
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ»

ул. Коммунистическая, 33а,

г. Новосибирск, 630007

т. 373-45-96, ф. 373-45-97

E-mail: uo@edunor.ru

05.11.19.2021

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Руководителям  
общеобразовательных организаций  
Новосибирского района

О своевременном выявлении  
детей суицидального риска

Уважаемые руководители!

Обращаю Ваше внимание на повышение качества работы по раннему выявлению и оказанию необходимой психолого-педагогической помощи обучающимся суицидального риска. В качестве инструмента выявления обучающихся суицидального риска кроме единого СПТ должны использоваться методы индивидуальной психологической диагностики и скрининговые исследования.

Направляем Вам для использования в работе методику первичной оценки суицидального риска методом экспертного анализа группой педагогических работников или классным руководителем, которая может применяться для обучающихся с 5 по 11 класс (ранее разработанную коллективом Центра сопровождения «Янтарь»). Для ее применения не требуется участия обучающихся или их родителей, экспертный лист заполняется на основании имеющейся информации о семье и ребенке у классного руководителя, педагога-психолога, социального педагога. Исследование осуществляется с соблюдением мер, обеспечивающих доступ к результатам только классных руководителей, педагога-психолога или социального педагога и его использования только в целях оказания необходимой помощи ребенку и семье.

Обучающиеся, попавшие в зону среднего и высокого суицидального риска, по результатам экспертного анализа, нуждаются в проведении углубленной психологической диагностики, по результатам которой подтверждается или опровергается суицидальный риск. Дальнейшее сопровождение обучающихся, попавших в группу риска по результатам углубленной диагностики, осуществляется согласно методическим рекомендациям ГБОУ «ОЦДК», расположенным по ссылке [http://concord.websib.ru/?page\\_id=21313](http://concord.websib.ru/?page_id=21313).

Скрининг проводится 1 раз в учебном году (желательно, в сентябре-октябре для обучающихся 6-11 классов, а для обучающихся 5 классов - в январе-феврале), материалы передаются школьному педагогу-психологу, по его результатам планируется углубленное обследование обучающихся (с согласия родителей) и дальнейшая профилактическая работа. Школам, в которых есть обучающиеся на ВШУ-с, рекомендуем провести скрининг в более ранние сроки.

Кроме того, ГБУ «ОЦДК» разработана методика выявления различных факторов риска для детей, не достигших 13-летнего возраста, ее использование позволит выявлять обучающихся, нуждающихся в оказании психолого-педагогической помощи в максимально ранние сроки. Материал расположен по ссылке

[http://concord.websib.ru/wp-content/uploads/2020/09/MP\\_по\\_СПТ\\_до\\_13\\_лет.pdf](http://concord.websib.ru/wp-content/uploads/2020/09/MP_по_СПТ_до_13_лет.pdf)

По интересующим вопросам Вы можете обратиться к директору МКОУ «ЦДиК» Е.Г.Черняевой по тел. 8-913-910-11-91.

Приложение: Карта оценки суицидального риска на 2 стр. в 1 экз.

Руководитель



Ю.В.Кузнецова

### Карта оценки суицидального риска

Карта заполняется группой педагогов, хорошо знающих ребенка (кл. руководитель, соц. педагог, педагог-психолог и т.д.) на основе группового экспертного мнения. Заполняя предложенную карту, можно определить степень выраженности перечисленных факторов у обучающихся 12-17 лет, и тем самым выявить риск суицидального поведения. Для этого определяется алгебраическая сумма и полученный результат соотносится с приведенной ниже шкалой:

До 50 баллов – риск суицида низкий;

50 – 115 баллов – риск суицида средний, требуется дополнительное исследование;

116 – 165 баллов – риск суицида высокий, дополнительное исследование обязательно.

№ п/п	Фактор риска	0	1	2	3	4	5	6
1.	Ранее имела место попытка суицида							
2.	Суицидальные попытки у родственников							
3.	Развод родителей или смерть одного из родителей в течение года							
4.	Неблагополучие в семье (употребление алкоголя родителями, безработица, отсутствие средств к существованию)							
5.	Тяжелая психологическая атмосфера в семье							
6.	Несправедливые методы воспитания, подавление ребенка							
7.	Отсутствие опоры на любящего взрослого							
8.	Употребление алкоголя, наркотиков подростком							
9.	Полная или частичная безнадзорность							
10.	Эмоциональная депривация (ущемление либо полное лишение возможности удовлетворять основные потребности – психофизиологические, либо социальные)							
11.	Дезадаптация (эмоциональный дискомфорт, снижение способности приспосабливаться к условиям социальной среды)							
12.	Низкий социальный и социометрический статус							
13.	Отсутствие глубоких личностных контактов, ограниченный круг общения							
14.	Социальная пассивность, замкнутость							
15.	Недостаточные коммуникативные навыки, использование малоадаптивных паттернов поведения (конфликтность, агрессивность, необоснованные лидерские устремления)							
16.	Неадекватная самооценка и уровень притязаний, неприятие себя							

17.	Болезненное самолюбие, ранимость								
18.	Доверчивость								
19.	Эмоциональная вязкость («застревание» на своих переживаниях, неумение отвлечься)								
20.	Эмоциональная неустойчивость (перепады настроения, импульсивность, непоследовательность действий, отсутствие самоконтроля, аффективные вспышки, чрезмерная раздражительность)								
21.	Эмоциональная зависимость (сильная потребность в эмоциональных контактах с другим человеком)								
22.	Низкая способность к созданию защитных механизмов								
23.	Неудачи в учебе, низкие школьные успехи								
24.	Несформированный образ будущего, несформированный навык целеполагания								
25.	Утрата или несформированность ценностной стороны жизни								
26.	Туннельность мышления (неспособность видеть положительные моменты, иной выход из ситуации)								
27.	Конфликт со взрослым человеком (педагогом, родителем), в том числе острый, длительный.								
28.	Конфликт со сверстниками, отвержение группой								
29.	Продолжительный конфликт с близкими людьми, друзьями в последние 6 месяцев								
30.	Внутриличностный конфликт, высокая внутренняя напряженность								
31.	Открытые высказывания или косвенные намеки на возможность суицидальных действий								
32.	Фиксация на примерах самоубийств								
33.	Изменение стереотипов поведения (несвойственная замкнутость и снижение двигательной активности у подвижных, общительных; возбужденное поведение и повышенная общительность у малоподвижных и молчаливых)								

Методика разработана: Черняевой Е.Г., Зеленчук О.И., Максимовой Л.М. (МКОУ «ЦДиК» п.Краснообск, 2017).

Примечание: карта оценки суицидального риска служит дополнительным инструментом выявления первичной группы обучающихся, нуждающихся в индивидуальном обследовании школьного педагога-психолога на предмет наличия суицидального риска.