**Справка по суицидальной попытке**

**МО \_\_\_\_\_\_\_ Населенный пункт \_\_\_\_\_\_ МБОУ СОШ**

Дата

**Информация** **о пострадавшем**

ФИО, дата рождения, класс

Статус семьи

Состояние на учете в комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, диспансерном учете

Наличие ранее выявленного отклоняющегося поведения

**Информация об образовательной организации**

Численность обучающихся в ОО

Численность педагогов-психологов в ОО

Ставки педагогов-психологов

Совмещение (при наличии)

Наличие кабинета педагога-психолога

ФИО психолога, проводящего работу в данном классе, нагрузка, совмещение (с чем), стаж работы психологом в данной ОО

**Описание случая**

Дата ЧП

Что произошло.

Способ совершения

**Проведена работа**

Меры, принятые в ходе работы с конкретным лицом, осуществляющим суицидальную попытку, с его родителями, ближайшим окружением, педагогами.

**Планирование работы**

1. Разработка индивидуального плана сопровождения несовершеннолетнего (при возвращении в образовательную организацию), включает индивидуальную работу + групповую работу + с родителями + с педагогами.
2. Проведение мероприятий с обучающимися:

– групповые (в рамках первичной профилактики);

– выявление вероятной «группы риска» (ФИО), разработка индивидуальных планов сопровождения обучающихся.

1. Оказание индивидуальной психологической помощи педагогам и родителям с целью стабилизации психоэмоционального состояния (по запросу).

Ответственный по профилактике ФИО