Приложение №2

Алгоритмамежведомственного взаимодействия по профилактике

суицидальных попыток и суицидов несовершеннолетних

**Информационная карта класса/группы**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **ФИО учащегося** | **Статус семьи (полная/неполная; многодетная; малообеспеченная; опекунская)** | **Состоит на учете (группа риска; СОП, дата постановки)** | **Выявлены факторы риска (по коду).\*****Результаты наблюдения за эмоциональным состоянием, поведением несовершеннолетнего (в том числе после завершения программы сопровождения)** | **Отметка о составлении программы сопровождения (дата)** | **Отметка о завершении программы сопровождения (дата)** |
|  |  |  |  | сен | окт. | нояб | дек | янв. | март | апр. | май | июнь |  |  |

\* В случае, если в течение месяца ни один из факторов риска не выявлен (посредством наблюдения, бесед, диагностики), приписывать слово «нет».

|  |
| --- |
|  |