|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **МИНИСТЕРСТВО** **ОБРАЗОВАНИЯ, НАУКИ И ИННОВАЦИОННОЙ ПОЛИТИКИ** **НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ****(Минобрнауки Новосибирской области)**630011, г. Новосибирск,Красный проспект, д.18, Тел.: (383)223-18-48, 218-31-03 факс: (383)223-63-82E-mail: info@edu.nso.ru[www.minobr.nso.ru](http://www.minobr.nso.ru) |  | Руководителям органовуправления образованиеммуниципальных районови городских округовНовосибирской областиГлавное управление образования мэрии города Новосибирска  |
|  | от 20.01.2016 | № | 373/03125 |
| На № |  | от |  |

Уважаемые коллеги!

В рамках Плана мероприятий по реализации в 2011-2015 годах Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года проводится очередной этап мониторинга состояния работы по профилактике детского суицида среди обучающихся образовательных организаций.

**Цель мониторинга**: изучение состояния работы по профилактике детского суицида в муниципальных образованиях/городских округах Новосибирской области по итогам 2015 года.

**Задачи мониторинга:**

1. Проанализировать эффективность профилактической работы в муниципальных образованиях/городских округах Новосибирской области.

2. Изучить качество организации профилактической работы в образовательных организациях Новосибирской области.

3. Определить перспективы развития решения проблемы профилактики суицидального поведения несовершеннолетних в Новосибирской области.

Просим Вас предоставить запрашиваемую информацию о состоянии проблемы профилактики суицидального поведения несовершеннолетних в муниципальных районах и городских округах (согласно приложению 1) в срок до 01 февраля 2016 года по e-mail: ocdk54@mail.ru (государственное бюджетное учреждение Новосибирской области – Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи детям «Областной центр диагностики и консультирования»). С целью минимизации трудовых затрат и временных ресурсов в приложении 2 представлен примерный опросный лист для проведения самостоятельного мониторинга состояния проблемы профилактики суицидального поведения несовершеннолетних на уровне образовательных организаций.

Дополнительную информацию можно получить по телефону:(383) 276-05-12 Мельникова Ольга Алексеевна.

Заместитель министра С.В. Федорчук

Приложение 1

Для представления в государственное бюджетное учреждение Новосибирской области – Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи детям «Областной центр диагностики и консультирования» по e-mail: ocdk54@mail.ru

**Опросный лист**

к программе мониторинга состояния работы по профилактике детского суицида в образовательных организациях и муниципальных образованиях
 Новосибирской области

Наименование муниципального образования/городского округа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. ответственного исполнителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Факс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Е-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Информация о состоянии работы по профилактике детского суицида**

1. Укажите количество:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Возрастные группы (количество) | Общее число детей и молодежи (в данной возрастной группе) | Из них, обучающихся, находящихся в «группе риска» по суицидальному поведению | Случаи завершенных суицидов среди обучающихся2015 год | Предотвращенные случаи суицидальных попыток средиобучающихся2015 год |
| 7-10 лет |  |  |  |  |
| 11-16 лет |  |  |  |  |
| 17-18 лет |  |  |  |  |

2. Наличие в муниципальном образовании/городском округе комплексного плана работы по профилактике детского суицида (отметить):

ДА

НЕТ

3. Оцените по 10 – бальной шкале организацию профилактической работы в муниципальном образовании/городском округе:

1- не организована………10-организована на очень высоком уровне

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показатели** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| Организация в муниципальном образовании/городском округе работы по профилактике детского суицида  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Организация в муниципальном образовании/городском округе межведомственного взаимодействия по профилактике детского и подросткового суицида  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Системность работы в муниципальном образовании/городском округе по профилактике суицидов |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Эффективность психопрофилактической работы в муниципальном образовании/городском округе  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Организация работы межведомственной комиссии по вопросам профилактики суицидального поведения несовершеннолетних |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

4. Укажите форму и частоту контроля в муниципальном образовании/городском округе:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Ежемесячно** | **Ежеквартально** | **Раз в полгода** | **Раз в год** | **Не проводится** |
| Мониторинг состояния работы по профилактике детского суицида |  |  |  |  |  |
| Плановые проверки деятельности ОО по профилактике детского суицида |  |  |  |  |  |
| Другие формы контроля (указать какие именно) |  |  |  |  |  |

5. Оцените в процентном соотношении эффективность организации профилактической работы в образовательных организациях

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показатели** | **Менее чем в 30% ОО** | **30-50%** | **50-70%** | **70-80%** | **80-90%** | **100%** |
| Укомплектованность образовательных организаций квалифицированными педагогами-психологами |  |  |  |  |  |  |
| Наличие в образовательных организациях утвержденных программ, направленных на профилактику суицидального поведения несовершеннолетних  |  |  |  |  |  |  |
| Организация деятельности в ОО в соответствии с типовой моделью психолого-педагогического сопровождения образовательного процесса, направленной на профилактику суицидального поведения обучающихся |  |  |  |  |  |  |
| Наличие в образовательных организациях служб медиации (служб примерения) |  |  |  |  |  |  |
| Привлечение волонтеров |  |  |  |  |  |  |
| Реализация программ воспитательной работы в ОО, направленных на профилактику девиантного поведения и социальной дезадаптации обучающихся |  |  |  |  |  |  |
| Проведение скрининга по выявлению «группы риска» по возникновению суицидального поведения среди несовершеннолетних |  |  |  |  |  |  |
| Проведение скрининга по выявлению «групп риска» по социальным факторам (малообеспеченные, многодетные семьи и т.д.) |  |  |  |  |  |  |
| Проведение скрининга по выявлению «групп риска» по наличию комплекса психологических проблем (повышенный уровень тревожности, низкая стрессоустойчивость, акцентуации характера, неадекватная самооценка, недостаточный уровень развития коммуникативных навыков, трудности социализации) |  |  |  |  |  |  |
| Проведение скрининга по выявлению «групп риска» по дезадаптации |  |  |  |  |  |  |

6. Укажите обеспеченность образовательных организаций квалифицированными кадрами, в том числе педагогами-психологами и социальными педагогами, в соответствии с кадровыми и психолого-педагогическими условиями реализации основных образовательных, воспитательных, реабилитационных программ.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Количество образовательных организаций | Количество педагогов-психологов  | Количество социальных педагогов |
|  |  |  |

7.Оцените степень компетентности педагогических работников образовательных организаций муниципального образования/городского округа в области профилактики детского суицида

|  |
| --- |
| Квалификация специалистов |
| Очень низкая %  | Ниже среднего % | Средняя % | Выше среднего % | Высокая % | Очень высокая % |
|  |  |  |  |  |  |

8. Укажите количество:

|  |  |
| --- | --- |
| Образовательных организаций, в которых нет педагогов-психологов |  |
| Образовательных организаций, в которых нет утвержденной программы, направленной на профилактику суицидального поведения несовершеннолетних |  |
| Служб экстренной психологической помощи в муниципальном образовании/городском округе  |  |
| Телефонов доверия для оказания экстренной помощи несовершеннолетним, оказавшимся в трудной жизненной ситуации и их родителям в муниципальном образовании/городском округе  |  |
| Психолого-медико-психологических комиссий |  |
| Психолого-медико-психологических/психолого-педагогических/педагогических консилиумов в образовательных организациях |  |
| Центров психолого-педагогической и медико-социальной помощи детям |  |
| Полипрофессиональных бригад помощи детям и их семьям |  |

9. Укажите количество проведенных в муниципальном образовании/городском округе мероприятий в 2015 году:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Количество мероприятий** | **Общее число участников** |
| Конференций по проблеме профилактики детского суицида |  |  |
| Совещаний по вопросам профилактики суицидального поведения несовершеннолетних с участием заинтересованных органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних |  |  |
| Семинаров по проблеме профилактики детского суицида |  |  |
| Мероприятий для родителей по вопросам профилактики суицидального поведения несовершеннолетних |  |  |
| Мероприятий для педагогических работников по вопросам профилактики суицидального поведения несовершеннолетних |  |  |
| Мероприятий для детей по вопросам профилактики суицидального поведения несовершеннолетних |  |  |
| Курсов повышения квалификации специалистов по вопросам профилактики суицидального поведения несовершеннолетних |  |  |

10. Дайте, пожалуйста, развернутую характеристику имеющихся документов по профилактике детского суицида.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сформулируйте, пожалуйста, предложения для проектирования регионального комплексного плана по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних

Приложение 2

**Примерный опросный лист**

(для самостоятельного проведения мониторинга эффективности работы на уровне образовательных организациях муниципального района/городского округа)

Наименование образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. ответственного исполнителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Факс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Е-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Информация о состоянии работы по профилактике детского суицида**

1. Укажите наличие в образовательной организации:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ДА | НЕТ |
| Педагога-психолога |  |  |
| Социального педагога |  |  |
| Утвержденной программы, направленной на профилактику суицидального поведения несовершеннолетних |  |  |
| Психолого-медико-психологического/психолого-педагогического/педагогического консилиума |  |  |
| Организации деятельности в соответствии с типовой моделью психолого-педагогического сопровождения образовательного процесса, направленной на профилактику суицидального поведения обучающихся |  |  |
| Службы медиации (службы примирения) |  |  |
| Привлечение волонтеров |  |  |
| Программ воспитательной работы, направленных на профилактику девиантного поведения и социальной дезадаптации обучающихся |  |  |
| Скрининга по выявлению «группы риска» по возникновению суицидального поведения среди несовершеннолетних |  |  |
| Скрининга по выявлению «групп риска» по социальным факторам (малообеспеченные, многодетные семьи и т.д.) |  |  |
| Скрининга по выявлению «групп риска» по наличию комплекса психологических проблем (повышенный уровень тревожности, низкая стрессоустойчивость, акцентуации характера, неадекватная самооценка, недостаточный уровень развития коммуникативных навыков, трудности социализации) |  |  |
| Скрининга по выявлению «групп риска» по дезадаптации и девиантному поведению |  |  |

2.Оцените степень компетентности педагогических работников в области профилактики детского суицида

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Очень низкая % | Ниже среднего% | Средняя % | Выше среднего% | Высокая % | Очень высокая% |
|  |  |  |  |  |  |

3. Укажите количество проведенных мероприятий в 2015 году:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Количество мероприятий** | **Общее число участников** |
| Конференций по проблеме профилактики детского суицида |  |  |
| Совещаний по вопросам профилактики суицидального поведения несовершеннолетних с участием заинтересованных органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних |  |  |
| Семинаров по проблеме профилактики детского суицида |  |  |
| Мероприятий для родителей по вопросам профилактики суицидального поведения несовершеннолетних |  |  |
| Мероприятий для педагогических работников по вопросам профилактики суицидального поведения несовершеннолетних |  |  |
| Мероприятий для детей по вопросам профилактики суицидального поведения несовершеннолетних |  |  |
| Курсов повышения квалификации специалистов по вопросам профилактики суицидального поведения несовершеннолетних |  |  |

4. Дайте, пожалуйста, развернутую характеристику имеющихся документов по профилактике детского суицида

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сформулируйте, пожалуйста, предложения для проектирования муниципального комплексного плана по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних