О проведении мониторинга состояния работы по профилактике суицидального, аддиктивного, делинквентного поведения обучающихся в системе среднего профессионального образования по итогам 2019 года

Уважаемые коллеги!

В рамках Плана мероприятий по реализации Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года, распоряжения Правительства Российской Федерации от 18.09.2019 г. № 2098-р «Об утверждении комплекса мер до 2020 года по совершенствованию системы профилактики суицида среди несовершеннолетних» (далее – комплекс мер), в соответствии с планом дополнительных мер в области психолого-педагогического сопровождения несовершеннолетних и развития системы профилактики асоциальных явлений в системе образования Новосибирской области на 2016 – 2020г.г., проводится мониторинг работы по профилактике суицидального, аддиктивного, делинквентного поведения среди обучающихся образовательных организаций среднего профессионального образования, расположенных на территории Новосибирской области, за период 2019 года.

Цель мониторинга: изучение состояния работы по профилактике суицидального, аддиктивного, делинквентного поведения обучающихся в образовательных организациях среднего профессионального образования, расположенных на территории Новосибирской области.

Задачи мониторинга:

1. Проанализировать эффективность профилактической работы.
2. Изучить качество организации профилактической работы в образовательных организациях среднего профессионального образования, расположенных на территории Новосибирской области.
3. Выявить проблемы и определить перспективы развития решения проблем профилактики суицидального, аддиктивного, делинквентного поведения обучающихся в Новосибирской области.

Просим Вас предоставить запрашиваемую информацию согласно приложению 1, в срок до 10 февраля 2020 года по [e-mail: omoocdk@mail.ru](mailto:e-mail:%20omoocdk@mail.ru) (государственное бюджетное учреждение Новосибирской области – Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи детям «Областной центр диагностики и консультирования» ГБУ НСО «ОЦДК»).

Дополнительную информацию можно получить по телефону: 8(383)2760512, Меняйло Ирина Вартановна.

Приложение: на 11 л. в 1 экз.

Приложение 1

**ОПРОСНЫЙ ЛИСТ**

к программе мониторинга состояния работы по профилактике суицидального, аддиктивного, делинквентного поведения

обучающихся в организациях среднего профессионального образования Новосибирской области

Полное наименование ОО

**Ф.И.О. ответственного исполнителя** (полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**тел.:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Факс:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**E-mail:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Укажите информацию об организации психологической, социально-педагогической, консультативной, коррекционно-реабилитационной помощи обучающимся «групп повышенного внимания» и «групп риска» и их родителям/законным представителям на уровне муниципального района/городского округа:**

**Таблица 1А**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Курс** | **Общее**  **количество обучающихся**  (на данном курсе) | **Из них, состоят на внутреннем учете** | **%** | **Из них, состоят на учете**  **КДН и ЗП** | **%** | **Из них, состоят на учете**  **ОДН ОВД** | **%** | **Из них, включены в систему дополнительного образования** | **%** | **Из них, получили ПП помощь** | **%** | **Количество родителей этой категории обучающихся, получивших консультативную помощь** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Всего** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Таблица 1Б**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Курс** | **Общее**  **количество обучающихся**  (на данном курсе) | **Из них, группа повышенного внимания по АП**  **(по результатам СПТ)** | **%** | **Из них, включены в систему дополнительного образования** | **%** | **Из них, получили ПП помощь** | **%** | **Количество родителей этой категории обучающихся, получивших консультативную помощь** | **%** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Всего** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\***АП** – аддиктивное поведение

\*данные СПТ апрель 2019 года

**Таблица 1В**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Курс** | **Общее**  **количество обучающихся**  (на данном курсе) | **Из них, группа повышенного внимания по СП**  **(по результатам СПТ\*)** | **%** | **Из них, включены в систему дополнительного образования** | **%** | **Из них, получили ПП помощь** | **%** | **Количество родителей этой категории обучающихся, получивших консультативную помощь** | **%** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Всего** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\***СП** – суицидальное поведение

\* данные СПТ апрель 2019 года

**Таблица 1Г**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Возраст** | **Количество обучающихся, с попытками суицида, самоповреждением, суицидальным поведением\*** | **Из них, количество обучающихся, для которых разработаны ИП ППС\*** | **%** | **Из них, получили консультацию психиатра** | **%** | **Из них, включены в систему дополнительного образования** | **%** | **Из них, с социально активной позицией (волонтеры и др.)** | **%** | **Количество родителей этой категории обучающихся, получивших консультативную помощь** | **%** |
| **15 лет и младше** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **16 лет** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **17 лет** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **18 лет** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **старше 18** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Всего** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\*За 2019 год**

**\*ИП ППС** – индивидуальные программы психолого-педагогического сопровождения

**2. Оцените организацию профилактической работы в ОО:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показатели** | **Высокий уровень** | **Средний уровень** | **Уровень ниже среднего** | **Низкий уровень** | **Работа не организована** |
| Организация работы по профилактике суицидального, аддиктивного, делинквентного поведения обучающихся |  |  |  |  |  |
| Организация работы по профилактике «буллинга»/ травли среди обучающихся |  |  |  |  |  |
| Организация работы по развитию служб медиации, примирения |  |  |  |  |  |
| Организация взаимодействия с другими ведомствами по вопросам профилактики суицидального, аддиктивного, делинквентного поведения обучающихся |  |  |  |  |  |
| Организация психолого-педагогической помощи обучающимся «групп повышенного внимания» по результатам ежегодного социально-психологического тестирования |  |  |  |  |  |

**3. Укажите обеспеченность (укомплектованность) квалифицированными кадрами в сравнительном анализе за 2 года:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наличие консилиума в 2018 году** | | **Наличие консилиума в 2019 году** | | **Количество специалистов** | | | | | | | | | | | | | |
| **2018 год** | | | | | | | **2019 год** | | | | | | |
| **нет** | **1ПП** | **1СП** | **2 ПП** | **2 СП** | **3 ПП** | **3 СП** | **нет** | **1ПП** | **1СП** | **2 ПП** | **2 СП** | **3 ПП** | **3 СП** |
| Да | Нет | Да | Нет |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*ПП – педагог-психолог

\*СП – социальный педагог

**4. Укажите наличие в ОО службы медиации, примирения, мобильной бригады, информационного планшета в сравнительном анализе за 2 года**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Служба медиации** | | **Служба примирения** | | **Мобильная бригада по профилактике буллинга** | | **Информации о телефонах доверия/информационного планшета** | |
| **2018** | Да | Нет | Да | Нет | Да | Нет | Да | Нет |
| **2019** | Да | Нет | Да | Нет | Да | Нет | Да | Нет |

**5. Укажите участие ОО в социально-психологическом тестировании (апрель 2019, октябрь 2019 года):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Участие** | | **Причины (если нет)** | **Какие меры предприняты по результатам СПТ** |
| **2019 апрель** | Да | Нет |  |  |
| **2019 октябрь** | Да | Нет |  |  |

**6. Укажите потребность педагогических работников в курсах повышения квалификации**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Общее количество педагогических работников** | **Профилактика суицидального поведения** | **Профилактика аддиктивного поведения** | **Профилактика делинквентного поведения** | **Профилактика буллинга** | **Развитие служб медиации, примирения** |
| **Потребность в КПК (количество)** |  |  |  |  |  |
| **% от общего количества** |  |  |  |  |  |

**7. Укажите количество проведенных в ОО мероприятий в 2019 году по профилактике буллинга, суицидального, аддиктивного, делинквентного поведения обучающихся:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Количество мероприятий** | **Общее**  **число участников** |
| Мероприятий для родителей/законных представителей по вопросам профилактики аддиктивного поведения обучающихся |  |  |
| Мероприятий для родителей/законных представителей по вопросам профилактики делинквентного поведения обучающихся |  |  |
| Мероприятий для родителей/законных представителей по формированию культуры профилактики суицидального поведения несовершеннолетних с освещением вопросов, касающихся психологических особенностей развития детей и подростков, факторов поведения, необходимости своевременного обращения к психологам и психиатрам в случаях неадекватного или резкого изменившегося поведения несовершеннолетнего |  |  |
| Мероприятий для педагогических работников по вопросам профилактики суицидального поведения обучающихся |  |  |
| Мероприятий для педагогических работников по вопросам профилактики аддиктивного поведения обучающихся |  |  |
| Мероприятий для педагогических работников по вопросам профилактики делинквентного поведения обучающихся |  |  |
| Профилактических мероприятий с обучающимися, направленных на формирование у них правосознания, положительных нравственных качеств, принципов здорового образа жизни, предупреждение аддиктивного и суицидального поведения |  |  |
| Профилактических мероприятий с обучающимися, направленных на профилактику повторных суицидальных попыток |  |  |
| Мероприятий для обучающихся, в том числе находящихся в социально опасном положении или иной трудной жизненной ситуации, направленных на развитие позитивного мышления |  |  |
| Мероприятий для обучающихся, в том числе находящихся в социально опасном положении или иной трудной жизненной ситуации, направленных на вовлечение в социально-позитивную активность (участие в волонтерских проектах) |  |  |
| Проведение для обучающихся тренингов, направленных на профилактику суицидальных настроений и формирование позитивного мировоззрения |  |  |
| Проведение для обучающихся индивидуальных психологических консультаций, направленных на профилактику суицидальных настроений и формирование позитивного мировоззрения |  |  |

**8. Укажите участие административных и педагогических работников в**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Общее**  **число участников** |
| ***Обучающих семинарах*** по вопросам профилактики суицидального, аддиктивного, делинквентного поведения обучающихся |  |
| ***Курсах*** повышения квалификации по вопросам профилактики суицидального поведения обучающихся |  |
| ***Курсах*** повышения квалификации по вопросам профилактики аддиктивного поведения обучающихся |  |
| ***Курсах*** повышения квалификации по вопросам профилактики делинквентного поведения обучающихся |  |
| ***Курсах*** повышения квалификации специалистов по вопросам профилактики буллинга/травли |  |

***9. Перечислите программы повышения квалификации по вопросам профилактики буллинга, суицидального, аддиктивного, делинквентного поведения обучающихся, развития служб медиации, которые посетили руководители образовательной организации, педагогические работники и специалисты сопровождения в 2019 году:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Сроки** | **Тема** | **Должность** | **Объем**  **(количество часов)** | **Наименование организации, реализующей программу повышения квалификации** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***10. Перечислите проблемы образовательной организации при организации и проведении работы по профилактике суицидального, аддиктивного, делинквентного поведения обучающихся.***

***12. Сформулируйте, пожалуйста, предложения для проектирования работы по профилактике суицидального, аддиктивного, делинквентного поведения обучающихся***