



# МЭРИЯ ГОРОДА НОВОСИБИРСКА

## ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ

### П Р И К А З

От 23.07.2018

№ 0055-09

О внесении изменений в приказ департамента образования мэрии города Новосибирска от 20.07.2016 № 115 – од «О мерах по предупреждению случаев совершения суицидов (попыток суицидов) среди несовершеннолетних и преодолению их последствий в муниципальных учреждениях образования города Новосибирска»

#### ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ департамента образования мэрии города Новосибирска от 20.07.2016 № 115 – од «О мерах по предупреждению случаев совершения суицидов (попыток суицидов) среди несовершеннолетних и преодолению их последствий в муниципальных учреждениях образования города Новосибирска» (далее – приказ).

2. Пункт 1.2. приказа изложить в следующей редакции:

«1.2. Формы и периодичность отчетных материалов по профилактике суицидального поведения, предоставляемых отделами образования администраций районов и округа города Новосибирска, образовательными организациями в департамент образования мэрии города Новосибирска (Приложение 2)».

3. Пункт 2.4. приказа дополнить словами «и диагностику, мониторинг, направленные на выявление суицидального поведения среди несовершеннолетних».

4. В пункте 3.2. приказа слова «до 15 января» заменить словами «до 30 января».

5. В пункте 4.2. приказа слова «до 25 января» заменить словами «до 10 февраля».

6. Приложение 2 приказа изложить в редакции приложения к настоящему приказу.

7. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя начальника департамента – начальника управления образовательной политики и обеспечения образовательного процесса мэрии города Новосибирска Кашенко Е. Ю.

Начальник департамента образования  
мэрии города Новосибирска

Р. М. Ахметгареев

Приложение  
к приказу начальника  
департамента образования мэрии  
города Новосибирска  
от 13.01.2018 № 0055-09

**Форма и периодичность  
предоставления отчетных материалов по профилактике суицидального  
поведения обучающихся, направляемых муниципальными учреждениями  
образования в департамент образования мэрии города Новосибирска**

1. По факту попытки суицида (завершенного суицида) обучающегося образовательным учреждением предоставляются следующие документы:

№	Документы	Срок с момента происшествия
1	2	3
1	Информация (извещение) о попытке суицида (суициде)	30 минут
2	Психолого-педагогическое заключение по факту попытки суицида (суицида) несовершеннолетнего*	24 часа
3	Справка о педагогических работниках образовательного учреждения: - заместитель директора по воспитательной работе: стаж работы в настоящей должности, прохождение повышения квалификации по профилактической деятельности ОО, должностные обязанности, дополнительная нагрузка; - социальный педагог: наличие полного штата (если сокращен, дата и основание сокращения ставки), стаж работы в настоящей должности, прохождение повышения квалификации по профилактической деятельности ОО, должностные обязанности, дополнительная нагрузка; - педагог-психолог: наличие полного штата (если сокращен, дата и основание сокращения ставки), стаж работы в настоящей должности, прохождение повышения квалификации по профилактической деятельности ОО, наличие отдельного кабинета, проведение занятий по психологии (уроки в учебном расписании, спецкурсы, кружок), должностные обязанности, дополнительная нагрузка; - классный руководитель: стаж работы в настоящей должности, прохождение повышения квалификации по профилактической деятельности ОО, должностные обязанности, дополнительная нагрузка.	24 часа
4	Предоставление заверенных копий документов: - должностных инструкций заместителя директора по воспитательной работе, социального педагога, педагога – психолога и классного руководителя и циклограммы их работы;	72 часа

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ведомостей успеваемости и посещаемости обучающейся;</li> <li>- социального паспорта школы и класса, в котором обучается суицидент;</li> <li>- аналитической справки по итогам работы администрации общеобразовательного учреждения по профилактике суицидального поведения (за предыдущий учебный год, по итогам учебного периода настоящего учебного года);</li> <li>- годовых планов работы педагога – психолога и социального педагога;</li> <li>- информационной справки о работе социального педагога и педагога - психолога с суицидентом и его семьей и ближайшим окружением (если такая работа проводилась, то необходимо предоставить копии страниц из журналов учета видов деятельности педагога – психолога и социального педагога, выписка из заключений по результатам психодиагностических исследований суицидента). В справке социального педагога необходимо отразить информацию о работе с детьми, состоящими на различных видах профилактического учета и детьми «группы риска»;</li> <li>- общешкольного плана воспитательной работы и плана воспитательной работы класса суицидента на учебный год и промежуточного отчета о его выполнении;</li> <li>- положений о деятельности Совета профилактики, социально - психологической службы (при наличии), службы медиации (при наличии);</li> <li>- протоколов проведенных родительских собраний, семинаров для педагогов, административных совещаний по вопросам профилактики девиантного, аддиктивного и суицидального поведения;</li> <li>- тематических нормативно-правовых актов и иных документов по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних (программы по профилактике суицидального поведения, планы межведомственного взаимодействия, программы, направленные на профилактику девиантного поведения и иное).</li> </ul>	
4	Отчет о работе междисциплинарной группы психолого-педагогического сопровождения (проведение психологического дебрифинга, индивидуальное консультирование детей, родителей, педагогов, проведение классных часов, родительских собраний, методических семинаров для педагогов на тему профилактики суицидального поведения подростков)	72 часа
5	План образовательной организации о принятии дополнительных мер по организации здоровьесберегающей среды и профилактике расширенного суицида (на отсроченной	72 аса

стадии – от 1 до 3 месяцев)
-----------------------------

2. Отчет о проведении профилактической работы на межведомственном уровне с несовершеннолетними, обучающимися в общеобразовательных организациях, совершившими суицидальные попытки / суициды - еженедельно – в пятницу до 15.00 электронный адрес: IVIvleva@admnsk.ru:

Наименование мероприятия \ показателя	Форма работы, краткое содержание (количество проведенные консультаций, диагностик, охват участников)	Организация взаимодействия	Дата проведения
1	2	3	4
1. Работа с суицидентом			
2. Работа с семьей суицидента			
3. Работа с педагогическим коллективом			
4. Работа с несовершеннолетними, обучающимися ОО			
4.1	Просвещение и профилактика		
4.2	Диагностика		
5. Работа с родительской общественностью			
6. Работа с документами (методические литература, программа по профилактике суицидального поведения, приказы, планирование, аналитические материалы и т.д.)			

3. Отчет по профилактике суицидального поведения обучающихся отделы образования районов (округа) за календарный год – до 30 января текущего года.

№ п/п	Критерий	Информация		
1	Обеспеченность района			
1.1	Количество ОО в районе (округе)			
1.2	Количество социально - психологических служб в ОО			
1.3	Количество ПМПК в ОО			
1.4	Количество служб экстренной психологической помощи/детского телефона доверия			
2	Статистические данные			
	Показатель	7-10 лет	11-16 лет	17-18 лет

2.1	Количество обучающихся, находящихся в группе риска по суицидальному поведению (на основании проведенных мониторингов по выявлению группы риска)							
2.2	Количество завершенных суицидов (после сверки с КДНиЗП администрации района (округа))							
2.3	Количество суицидальных попыток (после сверки с КДНиЗП администрации района (округа))							
3	Формы контроля за работой по профилактике суицидального поведения в районе (округе)							
3.1	Мониторинг состояния работы (периодичность)							
3.2	Плановые тематические проверки деятельности ОО (периодичность, направленность, наименование ОО)							
4	Программа по профилактике суицидального поведения							
Наименование ОО	Наличие программы/ наименование программы	Автор (ы)	Отметка о согласовании (методического объединения, педагогического совета, научного сообщества)	Возрастная категория	Срок реализации программы			
5	Основные мероприятия по профилактике суицидального поведения, проводимые в рамках работы с детьми и их семьями							
№ п/п	Мероприятие	Периодичность	Форма	Привлекательная категория	Краткий результат			
6	Наличие и степень компетентности специалистов в области профилактики суицидального поведения							
Наименование ОО	Кол-во человек	Кол-во штатных единиц	Стаж работы		Дополнительная нагрузка (часы, предмет, иное)	Повышение квалификации (год, тема, место)		
			общий педагогический	в ОО				
Заместитель по								

ВР (или заместитель по УВР)								
Педагог - психолог								
Социальный педагог								
Педагог - организатор/вожатый								
7	Наиболее значимый опыт (технологии) работы по профилактике суицидального поведения							
8	Информация о несовершеннолетних, совершивших суицидальную попытку (завершенный суицид)							
№	Фамилия, имя, отчество	пол	Дата рождения	Адрес	Образовательная организация	Способ совершения суицидальной попытки	Исход	
							Попытка	Завершенный

**\*Психолого-педагогическое заключение по факту попытки суицида (завершенного суицида) несовершеннолетнего**

1. Ф.И.О. суицидента
2. Пол
3. Дата рождения
4. Национальность (родителей)
5. Домашний адрес
6. Состав семьи (мать, отец, братья, сестры, все, кто проживает(л) в доме), их место работы или учебы, должность, год рождения)
7. Место учебы суицидента
8. Перенесенные заболевания
9. Вредные привычки
- Обстоятельства попытки суицида (суицида)
10. Дата совершения попытки суицида (суицида)
11. Место совершения попытки суицида (суицида)
12. Способ совершения попытки суицида (суицида)
13. Кто присутствовал при совершении попытки суицида (суицида)
14. Время обнаружения суицидента (тела)
15. Кто обнаружил суицидента (тело)
16. Непосредственный повод (описание ситуации)

17. Наличие предсмертной записки и ее содержание
18. Высказывал ли ранее суицидальные намерения (когда, кому, в какой форме, при каких обстоятельствах)
19. Отмечалось ли состояние алкогольного (наркотического) опьянения во время совершения попытки суицида (суицида)
20. Характеристика семейного окружения
21. Наследственная отягощенность:
  - наличие соматических заболеваний со стороны родителей
  - наличие психических заболеваний со стороны родителей
  - наличие алкоголизма (наркомании, токсикомании) у родственников
  - семейная история суицида
22. Случаи скоропостижной смерти близких родственников в результате несчастных случаев
23. Формы отклоняющегося поведения у близких родственников (склонность к правонарушениям, повышенная агрессивность, слабая степень социальных контактов и др.)
24. Характеристика семейно-бытовых условий
25. Лидерство в семье
26. Отношения с родными братьями и сестрами
27. Особенности семейного воспитания. Характеристика школьного окружения
28. Психофизическое развитие
29. Учебная мотивация
30. Классные обязанности
31. Участие в классных и школьных мероприятиях
32. Внеучебная деятельность
33. Взаимоотношения с одноклассниками
34. Взаимоотношения с учителями
35. Участие в неформальных группах
36. Правонарушения
37. Привычные формы проведения досуга. Взаимоотношения со сверстниками
38. Друзья
39. Есть ли близкий друг
40. Взаимоотношения с противоположным полом
41. Наличие сексуальных контактов. Психологическая характеристика (заполняется школьным педагогом-психологом или классным руководителем)

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ:**

Подписи

Дата

---