**Акт изучения деятельности**

**организации и работы с анализом потенциальных факторов риска суицидального поведения**

Район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Образовательная организация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Присутствовали:*

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Куратор проекта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Педагог-психолог \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Социальный педагог \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Другие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Информация о специалистах психолого-педагогического сопровождения:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Должность | Ф. И. О. | Базовое образование, переподготовка, курсы повышения квалификации (последние 3 года) | Нагрузка (в том числе обучающиеся с ОВЗ) | Нагрузка дополнительная (уроки) |
| Педагог-психолог |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Социальный педагог |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Документ | Наличие/ дата утверждения | Особенности | Примечание |
| **Организация работы ОО в рамках проекта «Комплексная модель профилактики кризисных ситуаций в муниципальной системе образования города Новосибирска»** | | | |
| Приказ о внедрении комплексной модели | Есть/нет  Дата утверждения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | * Сведения о кураторе проекта * Сведения о сроках проведения анализа потенциальных факторов риска суицидального поведения (АПФРП) несовершеннолетних; * Сведения об обязанностях лиц в рамках реализации комплексной модели; * Включены в приказ классные руководители, как ответственные за скрининг АПФРСП; * Имеются подписи специалистов о ознакомлении с приказом; * Приложения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Дорожная карта (план) по реализации комплексной модели | Есть/нет  Дата утверждения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | * Отражена деятельность по работе с родителями в рамках модели * Отражена деятельность по работе с педагогами в рамках модели * Отражена деятельность по работе с детьми в рамках модели; * Документы, подтверждающие реализацию дорожной карты (протоколы заседания педагогического совета, протоколы ППк, протоколы МО, классные часы, групповые/индивидуальные беседы с приложением списка обучающихся, принявших участие в мероприятии); * Иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Работа с обучающимися ГПВ |  | * Количество классов, подлежащих анализу потенциальных факторов риска суицидального поведения (с 4 по 11) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Количество представленных папок классных руководителей соответствуют количеству подлежащих классов * Количество бланков в каждом классе соответствует количеству обучающихся в этом классе; * Выделена группа обучающихся, имеющих острый риск суицидального поведения * Выделена группа обучающихся, имеющих потенциально высокий риск суицидального поведения * Выделена группа обучающихся, имеющая потенциальный риск суицидального поведения * Количество обучающихся попавших в группу повышенного внимания **только по наблюдениям классного руководителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** * Количество обучающихся группы повышенного внимания по **результатам углубленной диагностики\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** * Количество обучающихся ГПВ совпавших с результатами СПТ\_\_\_\_\_ * Рассмотрены ли обучающиеся группы повышенного внимания на ППк. Дата заседания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ протокола\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Выданы направления по результатам углублённой диагностики на консультацию к врачу-психиатру. Количество\_\_\_\_\_\_ * Сколько дошло до врача-психиатра: со слов\_\_\_\_\_ с подтверждающим документом\_\_\_\_\_\_ * Выданы направления на консультацию к специалистам отдела кризисной психологии ППМС-центра «Магистр» * Выданы направления на консультацию к специалистам других центров психологической помощи * Проводится педагогическое наблюдение в отношении тех обучающихся, чьи родители/законные представители, дали отказ от сопровождения на уровне ОО (подтверждающие документы) * Обучающиеся группы повышенного внимания включены в просоциальные виды деятельности/охвачены дополнительным образованием: менее 80%, более 80% |  |
|  |  |  |
| Индивидуальные планы сопровождения |  | * На каждого обучающегося составлен план индивидуального психолого-педагогического сопровождения * В индивидуальном плане сопровождения имеются подписи о ознакомлении родителей/законных представителей * Отражена комплексная работа всех специалистов * План составлен в соответствии с индивидуальными особенностями обучающегося, с результатами диагностики * В плане отражено заседание ППк с целью отслеживания динамики состояния обучающегося |  |
| Протоколы заседания ППк | Есть/нет | * На заседании присутствовали специалисты психолого-педагогического сопровождения: заместитель директора, педагог-психолог, социальный педагог, классный руководитель, родители/законные представители, иные лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; * Зафиксирован ход проведения ППк; * Выработаны решения по каждому рассмотренному ребёнку ГПВ (нуждается/не нуждается в коррекционной работе, обращении к психиатру, клиническому психологу, на ТПМПК и т. п. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_); * Приложения к протоколу присутствуют (характеристики, заключения, иное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   ) |  |
| Журнал учета заседаний ППк и обучающихся, прошедших ППк | Есть/нет | * Даты заседаний в журнале соответствуют/не соответствуют датам в протоколах; * Всего обучающихся ГПВ \_\_\_\_\_\_\_\_, из них рассмотрено на ППк \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Журнал регистрации коллегиальных заключений ППк | Есть/нет | * Даты регистрации коллегиальных заключений ППк совпадают/не совпадают с датами проведения заседаний |  |
| Коллегиальные заключения (решения) | Есть/нет | * Содержат обобщенную характеристику обучающегося и рекомендации по организации психолого-педагогического сопровождения; * Содержание рекомендаций в полной мере отражают путь решения проблем конкретного ребёнка; * Рекомендации сформулированы чётко, конкретно, доступно для понимания педагогам и родителям; * Имеют подписи всех членов ППк; * Имеют подписи родителей; * Присутствует отметка родителя о согласии/несогласии с решением ППк |  |
| Карты развития обучающегося, получающего психолого-педагогическое сопровождение | Есть/нет | * Результаты комплексного обследования; * Характеристика или педагогическое представление на обучающегося; * Коллегиальное заключение консилиума; * План (программа) индивидуального психолого-педагогического сопровождения; * Копии направлений на ТПМПК; * Согласие родителей (законных представителей) на обследование и психолого-педагогическое сопровождение ребенка; * Назначен специалист, ответственный за организацию психолого-педагогического сопровождения (приказ); * Информация об осуществлении психолого-педагогического сопровождения в соответствии с рекомендациями ППк (фиксируются ли занятия, консультации, посещение ребёнком классных часов, консультации родителей и т. п.); * Информация о включении ребёнка в социально-значимую деятельность (кружки, секции, волонтёрство и т. п.) |  |
| Журнал направлений, обучающихся на ТПМПК | Есть/нет | * Имеет подписи родителей о получении; |  |

***Дата заполнения акта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Члены рабочей группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/***

***С актом ознакомлен «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Ф.И.О. руководителя ОО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***