**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ АЛТАЙСКОГО КРАЯ**
(МИНОБРНАУКИ АЛТАЙСКОГО КРАЯ)

ул. Ползунова, 36, г. Барнаул, 656043
телефон: 29-86-00, факс: 29-86-59
E-mail: info@22edu.ru

25.11.2024 № 23-06/37/1157

На № _____

Руководителям муниципальных органов управления образованием

Руководителям краевых общеобразовательных организаций

Руководителям профессиональных образовательных организаций

О направлении информации

В целях профилактики антивитального поведения Министерство образования и науки Алтайского края информирует о необходимости:

обратить особе внимание и взять на контроль каждого ребенка с суицидальным и (или) несуицидальным самоповреждающим поведением;

организовать информирование несовершеннолетних с суицидальным и (или) несуицидальным самоповреждающим поведением и их родителей (законных представителей) о возможности получения специализированной помощи в кризисных ситуациях;

организовать комплексную (медицинскую, социально-психологическую и психолого-педагогическую) помощь несовершеннолетним с суицидальным и (или) несуицидальным самоповреждающим поведением в рамках своей компетенции;

организовать психолого-педагогическую помощь ближнему окружению несовершеннолетнего в случае необходимости.

Информацию по проведенной работе (приложение), индивидуальный профиль СПТ, протокол углубленной диагностики и план психолого-педагогического сопровождения необходимо предоставить в срок 30 дней с момента выявления суицидального поведения несовершеннолетнего и (или) несуицидального самоповреждающего поведения на адрес crisis@ppms22.ru. Справки по телефону: (3852) 50 23 54.

Приложение в электронном виде.

Заместитель министра

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат 08D64DFB29E3E55EB65EED75ED513B8C
Владелец Фукс Ирина Анатольевна
Действителен с 06.05.2024 по 30.07.2025

И.А. Фукс

Долгих Лилия Геннадьевна
(3852) 29 86 57

ПРИЛОЖЕНИЕ
к письму Министерства образования
и науки Алтайского края
от 25.11.2024 № 23-06/37/1157

Сведения об оказании психолого-педагогической помощи
несовершеннолетним, включенных в региональный реестр

| № | Наименование | Информация |
|---|---|---|
| 1 | Дата инцидента (попытки / самоповреждения), что произошло | |
| 2 | Причина попытки / самоповреждения | |
| 3 | Состав семьи (мать, отец (отчим, сожитель), братья/ сестры) | |
| 4 | Особенности семейного воспитания | |
| 5 | Особенности отношения со сверстниками | |
| 6 | Статус в коллективе | |
| 7 | Текущая успеваемость, дальнейшая профессиональная траектория (в случае обучения в 9 и 11 классе) | |
| 8 | Цель индивидуального психолого-педагогического сопровождения | |
| 9 | Сроки плана сопровождения (дата начала / дата завершения) | |
| 10 | Планируемые результаты сопровождения | |
| 11 | Кол-во фактически проведенных профилактических занятий, направленных на формирование жизнестойкости в классе, где обучается несовершеннолетний (с указанием даты проведения) | |
| 12 | Кол-во индивидуальных занятий с несовершеннолетним, проведенных по плану психолого-педагогического сопровождения (с указанием дат проведения) | |
| 13 | Кол-во проведенных психологических консультаций с несовершеннолетним (с указанием дат обращения) | |
| 14 | Включение несовершеннолетнего в социально значимую деятельность (указать конкретные мероприятия, в которых принято участие в качестве организатора / соорганизатора) | |
| 15 | Актуальное эмоциональное состояние и поведенческие реакции несовершеннолетнего (на актуальную дату) | |
| 16 | ФИО, телефон, эл. почта ответственного за реализацию программы сопровождения в учреждении | |