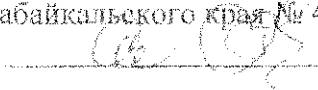


Утвержден
постановлением комиссии по делам
несовершеннолетних и защите их прав
Забайкальского края № 4 от 19.05.2020 г.
 А.Г. Ванчикова

**Порядок
межведомственного взаимодействия субъектов профилактики
по факту суицида несовершеннолетнего**

I. Общие положения

1. Цель: настоящий межведомственный Порядок разработан с целью оказания своевременной комплексной помощи (медицинской, социально- психологической, психолого-педагогической помощи) несовершеннолетним и их родителям.

Комплексная помощь проводится в сроки, необходимые для:
устранения причин и условий, способствовавших суициду несовершеннолетнего;
устранения негативных последствий суицида для физического и психического здоровья других несовершеннолетних.

Результатом оказания помощи является стабилизация психоэмоционального состояния несовершеннолетних, формирование стрессоустойчивости, уверенности в себе.

2. Задачи межведомственного взаимодействия:

обеспечение взаимодействия субъектов системы профилактики в процессе проведения комплексной помощи с окружением несовершеннолетних, совершивших суицид;

организация раннего выявления несовершеннолетних, склонных к суицидальному поведению;

мотивация родителей на защиту интересов ребенка; направление детей и родителей в организации и учреждения для получения комплексной помощи с выдачей рекомендаций по работе с семьей.

3. Субъекты межведомственного взаимодействия.

Участниками межведомственного взаимодействия по оказанию помощи несовершеннолетним и их семьям в случае суицидов являются:

комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав Забайкальского края;

министерство труда и социальной защиты населения Забайкальского края;

министерство образования, науки и молодежной политики Забайкальского края;

министерство здравоохранения Забайкальского края;

Управление Министерства внутренних дел Российской Федерации по Забайкальскому краю;

Следственное управление Следственного комитета России по Забайкальскому краю;

муниципальные комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав;

государственные медицинские организации Забайкальского края;

учреждения социального обслуживания населения, осуществляющие функции по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних;

органы опеки и попечительства муниципальных образований;

муниципальные органы управления образованием;

государственные и муниципальные образовательные организации;

территориальные органы внутренних дел;

иные органы, организации и учреждения, участвующие в процессе оказания помощи несовершеннолетним в случае суицидальных попыток и суицидов.

Взаимодействие субъектов осуществляется путем обмена информацией, организации совместных мероприятий, участия в совещаниях и проведения профилактической работы с семьями и несовершеннолетними группы риска.

4. Термины и определения:

Суицид (самоубийство) - осознанные преднамеренные действия, направленные на добровольное лишение себя жизни и приведшие к смерти;

Психологический дебрифинг после завершения суицида несовершеннолетнего - специально организованная процедура, которая представляет собой групповой психолого-педагогический метод дискуссии под руководством специалистов-психологов, предназначенный для минимизации негативных психологических последствий суицида и профилактики суицидального поведения несовершеннолетних.

Межведомственное взаимодействие органов системы профилактики - комплекс мер по осуществлению сотрудничества органов системы профилактики, направленного на профилактику суицидального поведения несовершеннолетних. Межведомственное взаимодействие включает такие формы сотрудничества, как информационный обмен, разработка единого порядка действий, проведение совместных мероприятий.

Межведомственная оперативная антикризисная группа - рабочая группа, состоящая из специалистов здравоохранения (врач-психиатр и/или медицинский психолог, социальный работник и специалист по социальной работе), образования, учреждений социального обслуживания, органов опеки и попечительства и иных органов с целью оказания комплексной помощи подростку с суицидальным поведением и его окружению.

Куратор случая – специалист (психолог; в случае отсутствия – лицо, определенное на заседании КДНиЗП), сопровождающий несовершеннолетнего и (или) его семью с целью преодоления кризисного состояния.

Куратор является посредником между несовершеннолетним и (или) семьей и межведомственной оперативной антикризисной группой.

Под организацией **медицинской помощи** понимается система лечебно-профилактических мероприятий, направленных на оказание специализированной помощи несовершеннолетним с суицидальными (аутоагрессивными) проявлениями. Медицинскую помощь оказывает медицинская организация по месту жительства (пребывания) несовершеннолетнего. В случае отсутствия специалиста, прошедшего подготовку по суицидологии или кризисной психотерапии, ответственным за оказание помощи несовершеннолетним, нуждающимся в лечении и наблюдении, является врач-психиатр.

Медицинская помощь включает в себя организацию медицинской, в том числе психиатрической помощи, индивидуальной и групповой психотерапевтической помощи несовершеннолетним и родителям (законным представителям) в течение определенного периода времени, необходимого для преодоления последствий суицида.

Под организацией **социально-психологической помощи** понимается система мероприятий, направленных на выявление и анализ причин суицида несовершеннолетнего, источника его психического напряжения, кризисных ситуаций, поиск средств и способов их устранения, а также оказание комплексной психологической помощи несовершеннолетним и членам их семей по восстановлению, коррекции психических состояний.

Социально-психологическую помощь и социально-психологические услуги оказывают представители органов и (или) учреждений социального обслуживания и (или) образования. Психолог проводит индивидуальные и групповые психокоррекционные занятия с несовершеннолетним, членами его семьи в течение времени, необходимого для устранения последствий полученной психотравмы. Психокоррекционная работа с родителями (законными представителями) должна быть направлена на недопущение суицидов и суицидальных попыток других несовершеннолетних членов семьи.

Социальные услуги должны быть направлены на мобилизацию социального окружения семьи, коррекцию межличностных семейных взаимоотношений и взаимодействий членов семьи.

Под организацией *психолого-педагогической помощи* понимается формирование у несовершеннолетних жизненных качеств, позволяющих сопротивляться негативным влияниям среды, эффективно преодолевать жизненные трудности.

II. Организация работы по Порядку

Органы и учреждения системы профилактики при выявлении факта суицида несовершеннолетнего незамедлительно передают информацию в правоохранительные органы, муниципальную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав (далее – муниципальная комиссия), которая незамедлительно информирует краевую комиссию в соответствии с бланком «Уведомление» (приложение 1).

1. Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав Забайкальского края (далее – краевая комиссия).

Ответственный секретарь комиссии:

1.1. Регистрирует полученную информацию в журнале регистраций сообщений о суицидах и суицидальных попытках несовершеннолетних (приложение 2) и незамедлительно передает её председателю краевой комиссии, используя, в том числе средства мобильной связи.

1.2. Направляет заинтересованным ведомствам и учреждениям информацию о суициде несовершеннолетнего по установленной форме (приложение 1).

1.3. По поручению председателя краевой комиссии во взаимодействии с заинтересованными ведомствами организует выезд специалистов в муниципальный район в целях оказания методической и организационной помощи специалистам муниципальных субъектов профилактики и проведения мероприятий по недопущению суицидальных попыток и суицидов несовершеннолетних.

1.4. Анализирует, обобщает информацию о результатах принятых субъектами профилактики мер для представления председателю краевой комиссии и дальнейшего направления в адрес Главы муниципального района рекомендаций по осуществлению профилактики суицидов несовершеннолетних, предложенных краевой комиссией.

Председатель краевой комиссии:

1.6. Принимает решение о проведении внеочередного заседания краевой комиссии по факту совершения суицида.

1.7. Принимает решение о направлении группы специалистов в муниципальный район.

1.8. Изучает аналитические материалы о результатах принятых субъектами профилактики мер, определяет задачи и направления дальнейшей работы в данной сфере деятельности.

2. Министерство здравоохранения Забайкальского края:

2.1. По мере получения информации о совершенном суициде несовершеннолетнего устанавливает взаимодействие с краевой комиссией, заинтересованными ведомствами и учреждениями в целях участия в организации профилактической работы с семьей и ближайшим окружением несовершеннолетнего, совершившего суицид.

2.2. Назначает специалистов для выезда в составе группы специалистов иных органов в муниципальный район в целях оказания методической и организационной помощи специалистам муниципальных субъектов профилактики и проведения мероприятий по недопущению суицидальных попыток и суицидов несовершеннолетних.

2.3. Обеспечивает организационно-методическую помощь государственным учреждениям здравоохранения по вопросам охраны психического здоровья, превенции суицидального поведения среди несовершеннолетних.

2.4. Направляет в краевую комиссию ежемесячно, до 05 числа месяца, следующего за отчетным, информацию об оказании медицинской помощи детям и подросткам из ближайшего окружения несовершеннолетнего с завершенным суицидом (приложение 3).

3. Министерство образования, науки и молодежной политики Забайкальского края обеспечивает:

3.1. По мере получения информации о совершенном суициде несовершеннолетнего устанавливает взаимодействие с краевой комиссией, заинтересованными ведомствами и учреждениями в целях принятия участия в организации профилактической работы с семьей и ближайшим окружением несовершеннолетнего, совершившего суицид.

3.2. Назначает специалистов для выезда в составе группы специалистов иных органов в муниципальный район в целях оказания методической и организационной помощи специалистам муниципальных субъектов профилактики и проведения мероприятий по недопущению суицидальных попыток и суицидов несовершеннолетних.

3.3. В 10-дневный срок направляет в краевую комиссию информацию о результатах проведенной работы.

4. Министерство труда и социальной защиты населения Забайкальского края обеспечивает:

4.1. По мере получения информации о совершенном суициде несовершеннолетнего устанавливает взаимодействие с краевой комиссией, заинтересованными ведомствами и учреждениями в целях принятия участия в организации профилактической работы с семьей и ближайшим окружением несовершеннолетнего, совершившего суицид.

4.2. Назначает специалистов для выезда в составе группы специалистов иных органов в муниципальный район в целях оказания методической и организационной помощи специалистам муниципальных субъектов профилактики и проведения мероприятий по недопущению суицидальных попыток и суицидов несовершеннолетних.

4.3. В 10-дневный срок направляет в краевую комиссию информацию о результатах проведенной работы.

5. Подразделение УМВД России по Забайкальскому краю:

5.1. Незамедлительно информирует краевую комиссию о выявленных фактах суицидов несовершеннолетних любым способом коммуникации.

5.2. В соответствии с полномочиями проводит оперативно-профилактические мероприятия с ближайшим окружением несовершеннолетнего, совершившего суицид.

5.3. В 10-дневный срок направляет в краевую комиссию информацию о результатах проведенной работы.

6. Муниципальная комиссия:

6.1. Незамедлительно информирует краевую комиссию посредством телефонной связи, в течение первых суток - по установленной форме (приложение 1).

6.2. Председатель муниципальной комиссии в течение первых суток организует рассмотрение происшествия на внеочередном заседании комиссии.

Председатель муниципальной комиссии имеет право привлечь к работе медицинского работника, представителей образовательной организации, муниципальной комиссии, отдела полиции, центров психолого-педагогической и медико-социальной помощи, следственного отдела СУ СК России по Забайкальскому краю и др.

6.3. На заседании муниципальной комиссии определяются необходимые меры по оказанию психологической, социальной, медицинской (при обращении) помощи членам семьи несовершеннолетнего (родителям), другим несовершеннолетним, являющимся близким окружением несовершеннолетнего с завершенным суицидом.

6.4. В случае, если несовершеннолетний находился на профилактическом учете (в СОП), анализируется проведенная субъектами системы профилактики работа, по мере возможности выявляются причины и условия, способствовавшие совершению суицида, устанавливаются возможные упущения в работе, принимаются меры в соответствии с законодательством.

6.5. В случае, если несовершеннолетний находился на профилактическом учете (СОП), в краевую комиссию в течение 10 дней направляются сведения о реализации межведомственного плана согласно распоряжению Губернатора Забайкальского края 394-р от 13 августа 2013 года.

6.6. Муниципальная комиссия не позднее 30 дней после поступления информации факте суицида несовершеннолетнего направляет в краевую комиссию и подраздел следственного управления Следственного комитета Российской Федерации Забайкальскому краю, направившее первоначальное сообщение о факте суицида, информационно-аналитическую справку по результатам проведенных мероприятий.

7. Образовательные организации с целью профилактики суицидального поведения несовершеннолетних и минимизации негативных психологических последствий суицида осуществляют следующие действия:

7.1. Психолог образовательной организации организует процедуры дебрифинга в классе (учебной группе) в котором(ой) произошел суицид.

7.2. Психолог образовательной организации совместно с иными заинтересованными специалистами и должностными лицами проводит родительские собрания: в классе (учебной группе), в котором(ой) произошел суицид, в параллельных классах (учебных группах), также на усмотрение администрации образовательной организации может быть проведено общешкольное родительское собрание.

7.3. Психолог образовательной организации совместно с иными заинтересованными должностными лицами и специалистами проводит занятия с педагогическим коллективом.

7.4. Социальный педагог, иные специалисты принимают участие в организации проведения комплекса психолого-педагогических мероприятий с названными социальными группами.

8. Руководитель муниципального органа управления образованием:

8.1. После получения информации о факте суицида незамедлительно информирует курирующего заместителя министра образования, науки и молодежной политики Забайкальского края посредством телефонной связи, в течение 24 часов направляет на имя министра служебное сообщение (приложение 1), социально-педагогическую характеристику обучающегося (приложение 4).

8.2. Организует проведение анализа работы образовательной организации оказания психолого-педагогической помощи учащимся, в том числе несовершеннолетнему, совершившему суицид, по информированию обучающихся других вариантах получения психолого-педагогической, медико-социальной помощи: том числе об обращении на детский телефон доверия, в учреждения, оказывающие психолого-педагогическую, медико-социальную помощь, расположенные на территории проживания обучающихся, в крае).

8.3. Принимает участие в заседании муниципальной комиссии по рассмотрению вопросов о факте совершения несовершеннолетним суицида; о проведенной работе: изучению причин и условий, способствовавших совершению им суицида, особенностям его личности, поведения, ближайшего окружения, семейной ситуации; оказанию психолого-педагогической, медико-социальной помощи.

8.4. Осуществляет контроль оказания психолого-педагогической помощи семьям детей и подростками из ближайшего окружения несовершеннолетнего, совершившего суицид.

8.5. В случае неразрешимых затруднений руководитель муниципального органа управления образованием, куратор случая обращаются в Центр «Семья» (с.т.8 914 438 50, г. Чита, ул. Ленина 27А, адрес электронной почты: semva2003@zlist.ru).

9. Органы и учреждения социальной защиты населения:

9.1. Обеспечивают возможность детям и подросткам из ближайшего окружения несовершеннолетнего с завершённым суицидом получения социально-психологической, социально-педагогической и иных услуг, предоставляемых ГУССО.

9.2. Решают вопрос об оказании социальной помощи (мер социальной поддержки) семье несовершеннолетнего.

9.3. Психолог учреждения социальной защиты совместно с психологом образовательной организации проводит мероприятия по работе с ближайшим окружением несовершеннолетнего.

9.4. Специалисты по социальной работе ГУСО во взаимодействии со специалистами по социальной работе медицинской организации осуществляют социальное сопровождение семьи, а также несовершеннолетних из ближайшего окружения несовершеннолетнего, совершившего суицид.

10. Органы и учреждения здравоохранения:

10.1. Руководитель медицинской организации, зарегистрировавший факт завершенного суицида, незамедлительно информирует:

- территориальные отделы внутренних дел на основании и по форме Приказа № 565н.

- муниципальную комиссию.

10.2. Проводят первичное обследование лиц из ближайшего окружения несовершеннолетнего с завершенным суицидом.

10.3. С учетом медицинских показаний решают вопрос о госпитализации лиц из числа обследованных.

10.4. Врач-психиатр, медицинский психолог (при наличии) принимают участие в мероприятиях, организованных образовательной организацией или ГУСО, в рамках своих компетенций.

10.5. Специалист по социальной работе медицинской организации совместно со специалистом ГУСО осуществляет социальное сопровождение (патронаж) семьи, также несовершеннолетних из ближайшего окружения несовершеннолетнего, совершившего суицид.

11. Территориальные органы внутренних дел и структурные подразделения УМВД России по Забайкальскому краю:

11.1. Рассматривают поступившее сообщение о факте суицида в порядке ст. 144 УПК РФ, выясняют обстоятельства происшествия и принимают решение о направлении материалов проверки в структурное подразделение следственного управления Следственного комитета Российской Федерации по Забайкальскому краю согласно подследственности, установленной статьей 151 УПК РФ, для принятия решения в порядке ст. 145 УПК РФ.

11.2. Информировуют муниципальные комиссии (в соответствии с п. 2 ч. 2 ст. 9, п. 3 ч. 1 ст. 21 Федерального закона от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»; п. 33.8.2. раздела V Инструкции по организации деятельности подразделений по делам несовершеннолетних органов внутренних дел Российской Федерации) о факте (признаках) совершения несовершеннолетним суицидальной попытки (незамедлительно), обеспечив конфиденциальность информации (приложение 5).

11.3. В соответствии с полномочиями проводят оперативно-профилактические мероприятия.

III. Порядок ведения единого учета суицидов несовершеннолетних

1. Персональный учет несовершеннолетних с завершенным суицидом ведется министерством здравоохранения Забайкальского края.

2. Информация в министерство здравоохранения Забайкальского края направляется подведомственными государственными учреждениями здравоохранения, ежемесячно до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом (приложение 6).

3. Министерство здравоохранения Забайкальского края ежеквартально, до 15 мая, до 15 августа, до 15 ноября, до 15 февраля направляет обобщенную информацию (приложение № 7) в краевую комиссию.

Приложение 1 к постановлению
комиссии по делам несовершеннолетних
и защите их прав Забайкальского края
от 19.05.2020 года № 4

УВЕДОМЛЕНИЕ
о факте совершения суицида несовершеннолетним

Начальнику
(наименование территориального
органа внутренних дел)
(специальное звание)
(Ф.И.О.)

Председателю
КДНЗП
(регион, муниципальный район)
(Ф.И.О.)

Довожу до Вашего сведения, что «___» _____ 20__ года заявлен факт совершения суицида несовершеннолетним _____.

Дата обнаружения: (число, месяц, год, время): _____

Ориентировочное время суицида: _____

Район, город, населенный пункт проживания: _____

Район, город, населенный пункт совершения: _____

Место совершения: (квартира, дом, сарай, другие - указать): _____

ФИО несовершеннолетнего (полностью): _____

Дата рождения: _____

Пол: мужской _____ женский _____, возраст: _____

Категория: учащийся общеобразовательной организации: _____, для детей с ОВЗ _____, интернатного типа _____, гимназии _____, лицея _____, вечерней _____, профессиональной ОО _____, студент вуза _____, проживает в общежитии _____, работающий _____, не работающий _____, сирота _____, с ОВЗ _____, инвалид _____, опекаемый _____, находящийся в социально опасном положении _____

Иное _____

Состоял на учете: в образовательной организации _____, ТОВД _____, у врача-психиатра* _____, у врача-нарколога* _____, имел физические (врожденные, приобретенные) дефекты* _____, имел/имелась признаки беременности* _____, криминального аборта* _____, другое _____

Статус семьи: внешне благополучная _____, находящаяся в социально опасном положении _____, имеет жилье _____, не имеет жилья _____, проживает в данной местности до 2 лет _____, проживает постоянно _____, имеет статус беженца, вынужденного переселенца _____, семья полная _____, неполная _____ (причины: одинокий родитель _____, развод _____, смерть одного из родителей), малобеспеченная _____, многодетная _____

Иное _____

Категория родителей: один из родителей: отчим _____, мачеха _____; злоупотребляет спиртными напитками _____; употребляет наркотические вещества _____; находится / вернулся _____ из мест лишения свободы; пенсионер(ы) _____, инвалид(ы) _____, безработный(и/е) _____

Место (сфера) работы: мать: _____, отец: _____

Иное _____

Вид суицида: групповой _____, одиночный _____

Ранее имели место попытки суицида ранее высказывал намерение совершить суицид (попытку суицида) _____

Суициду предшествовала конфликтная ситуация: с педагогами _____, со сверстниками _____, с родителями _____, другими родственниками _____, соседями _____, иное (охарактеризовать) _____

Характеристика подростка по месту жительства/учебы: положительная _____ / _____, удовлетворительная _____ / _____, неудовлетворительная _____ / _____

Наличие негативных поведенческих проявлений: страх_____, угнетенность_____, озлобленность_____,
иные (охарактеризовать)_____

В состоянии опьянения: алкогольного_____, наркотического_____

Наличие записки:_____, ее содержание:_____

должность

подпись

ФИО

Примечание: положительный ответ на вопрос уведомления отмечается значком «V», отрицательный -
значком «-», в случае отсутствия сведений - значком «?».

*Заполняется по согласованию с медицинской организацией.

Приложение 2 к постановлению
комиссии по делам несовершеннолетних
и защите их прав Забайкальского края
от 19.05.2020 года № 4

Журнал регистраций сообщений
о суицидах и суицидальных попытках несовершеннолетних

№ п.п	Дата и время поступления сигнала	От кого поступил сигнал (организация, Ф.И.О. ответственного лица, гражданина)	Ф.И.О. специалиста, принявшего сигнал	Сведения о несовершеннолетнем	Обстоятельства чрезвычайного происшествия	Принятые меры	
							Приме чание
1	2	3	4	5	6	7	8

Приложение 3 к постановлению
комиссии по делам несовершеннолетних
и защите их прав Забайкальского края
от 19.05.2020 года № 4

Информация
об оказании помощи семьям, детям и подросткам из ближайшего окружения несовершеннолетнего с
завершенным суицидом

№ п/п	Наименование показателя	Значение
1	Количество несовершеннолетних, совершивших суицид*	
2	Количество детей и подростков из ближайшего окружения несовершеннолетнего с завершенным суицидом, получивших специализированную медицинскую помощь, в том числе:	
	в условиях стационара	
	взятых на «Д» учет	
	взятых на консультативное наблюдение	
3	Количество детей и подростков из ближайшего окружения несовершеннолетнего с завершенным суицидом, в отношении которых организована психолого-педагогическая помощь в образовательной организации, в том числе:	

	профилактические занятия в классе (группе), где обучается несовершеннолетний (в случае письменного отказа родителей несовершеннолетнего от психолого-педагогической помощи)	
	индивидуальные занятия с педагогом-психологом по профилактике суицидальных рисков	
	психолого-педагогическое консультирование	
	включение в социально значимую деятельность	
4	Количество детей и подростков из ближайшего окружения несовершеннолетнего с завершённым суицидом /членов семьи несовершеннолетнего с завершённым суицидом в отношении которых предоставлены социально-психологические, социально-педагогические и иные услуги в организациях социального обслуживания:	
	социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений	
	оказание консультационной психологической помощи	
	социально-педагогическая помощь	
	иные услуги	
5	Количество детей и подростков из ближайшего окружения несовершеннолетнего с завершённым суицидом /членов семьи несовершеннолетнего с завершённым суицидом в отношении которых оказано содействие в получении экстренной психологической помощи с привлечением к этой работе психологов и священнослужителей в рамках получения срочных социальных услуг	

Примечание: Информация предоставляется в рамках полномочий.

* По данным ведомства.

Приложение 4 к постановлению
комиссии по делам несовершеннолетних
и защите их прав Забайкальского края
от 19.05.2020 года № 4

Характеристика
_____ (ФИО), _____ г.р., обучающегося
_____ (класс/группа, учреждение), проживающего
по адресу _____

При подготовке характеристики несовершеннолетнего, совершившего суицид, необходимо указать следующие данные при наличии соответствующих сведений (с учетом заполненного уведомления, в целях уточнения и детализации информации):

с какого времени обучается в данном учреждении, классе/группе; статус семьи, с кем проживает, кто является референтным лицом,

выполнение родителями обязанностей по содержанию, обучению, воспитанию несовершеннолетнего, взаимоотношения с родителями, другими членами семьи, стиль семейного воспитания;

обеспеченность необходимыми для удовлетворения потребностей развития ребенка предметами;

имелись ли в ближайшем окружении случаи тяжелой болезни, смерти, суицида, попыток суицида;

соблюдение учебной дисциплины (пропуски без уважительной причины, поведение на уроках, вне уроков, выполнение домашнего задания);

уровень овладения знаниями, наличие трудностей в обучении, мотивации к учебе, предпочтение учебным предметам, видам учебной деятельности;

наличие трудностей в социализации, увлечения, внеурочная занятость; особенности характера;

наличие друзей, в том числе противоположного пола, взаимоотношения с обучающимися, педагогами, соседями. Референтное лицо вне семьи;

физическое и психическое развитие (по возрасту, имеет отклонения от нормы, какие);

наличие вредных привычек;

принадлежность к субкультурным объединениям;

состояние на учете (в учреждении, ТОВД, КДНиЗП, у врача-психиатра, у врача-нарколога), основание для постановки, год постановки.

Примечание: Возможно указание иной информации, указывающей на предположительные причины антицидального поведения подростка.

Приложение 5 к постановлению
комиссии по делам несовершеннолетних
и защите их прав Забайкальского края
от 19.05.2020 года № _____

Начальнику
(наименование территориального
органа внутренних дел)
(специальное звание)
(Ф.И.О.)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

(фамилия, имя, отчество)

Зарегистрированный (ая) по адресу: _____
Паспорт серия _____ № _____ выданный _____
(дата) (наименование органа, выдавшего документ)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О
персональных данных» даю согласие _____
(наименование территориального органа внутренних дел) на обработку данных несовершеннолетнего(ей) и
ближайшего окружения несовершеннолетнего с завершенным суицидом _____
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированного (ой) по адресу: _____
_____ паспорт серия _____ № _____
(дата рождения)

(наименование органа, выдавшего документ)

Свидетельство о рождении _____ № _____, выданное _____
(наименование органа, выдавшего документ)

Предоставляю право осуществлять все действия (операции) с персональными данными моего ребенка,
включая, сбор, систематизацию, накопление, хранение и их пересылку в комиссию по делам
несовершеннолетних, органы социальной защиты населения, учреждения здравоохранения и образования для
оказания межведомственной помощи, в том числе психологической и психиатрической.

Персональные данные могут быть также использованы для изучения причин и условий
способствующих совершению суицидального поведения несовершеннолетних.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положением Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О
персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество)

Приложение 6 к постановлению
комиссии по делам несовершеннолетних
и защите их прав Забайкальского края
от 19.05.2020 года № 4

Мониторинг учета несовершеннолетних, совершивших суицид,
на территории муниципального района _____
за _____ 20____ года

№	ФИО н/летнего, адрес н м/жительства	Дата рожд., возраст	Род занятий (обучающийся школы, СПО, работает, не учится и не работает и др.)	Статус несовершеннолетнего		Описание пронесения (указать, способ)	Причина	Факт совершения ранее суицидальных попыток, несуйцидального самоповреждающего поведения			Учет	
				п/дом	опекунская (приемная) семья			впервые	повт. (дата факта)	неоднократно (три и более)	СОП	контроль
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

* в столбцах 5,6,9- указать «+»

* в столбе 8 – указать «+» и прояснить: с/п – суицидальная попытка; н/с поведение – несуйцидальное самоповреждающее поведение.

Приложение 7 к постановлению
комиссии по делам несовершеннолетних
и защите их прав Забайкальского края
от 19.05.2020 года № 4

Форма анализа факта суицида несовершеннолетнего

Все пункты обязательны для заполнения

Пункт	Ответ
1. Общая информация	
Ф.И.О. несовершеннолетнего	
Дата рождения	
Место учебы (класс/группа)	
Адрес проживания	
Категория учета (СОП, группа риска, норма)	
Дата совершения	
2. Характеристика случая	
Описание происшествия, обстоятельства	
Выявленные причины, условия, место	
Принятые меры по устранению причин и условий (беседа с законными представителями – прогноз поведения и/л; консультация психиатра, нарколога; устранение средств, способствовавших самоповреждению; педагогический консилиум; бдительное наблюдение за поведением; и т.д.)	
3. Характеристика семьи	
Полная (да/нет)	
Многодетная (да/нет)	
Опекунская (да/нет)	
Приемная (да/нет)	
Проживал(-ет) в семье с отцом/матерью (да/нет)	
Взаимоотношения в семье (доброжелательные/конфликтные; в состоянии развода, смерть родителей; злоупотребление ПАВ родителями и т.д.)	
Наличие хронической психопатологии у родителей (наблюдение у психиатра, нарколога)	
Является воспитанником учреждения для детей-сирот, детей оставшихся без попечения родителей	
Другое	
4. Характеристика несовершеннолетнего	
Состоял на учете у психиатра (да/нет). Причина постановки на учет	
Состоял на учете у нарколога (да/нет). Причина постановки на учет	
Состоял на учете в органах системы профилактики (указать какой: межведомственный либо ведомственный) (какой). Причина постановки на учет	
Состоял на учете в образовательной организации. Причина постановки на учет	
Взаимоотношения в коллективе образовательной организации (принят/не принят)	
Наличие серьезных проблем в соматическом здоровье (инвалидность, выраженная потеря слуха, зрения и т.д.)	
Наблюдение за поведением и/л в образовательной организации, в быту (проявления эмоциональной нестабильности, агрессивности, лживости,	

конфликтности и т.д.)	
Другое	
5. Результаты диагностики психолога	
Проективные методики	
Определение уровня тревоги	
Определение состояния депрессии	
Изучение самооценки	
Наличие акцентуированных черт характера (демонстративность, тревожность, замкнутость, импульсивность, ригидность, повышенная впечатлительность, ранимость и т.д.)	
Оценка суицидального риска	1.
1. Наличие стресса (хронический или актуальный)	
2. Симптомы (эмоциональные, поведенческие, когнитивные, самоповреждающие поведение, ПАВ)	2.
3. План суицида (есть/нет, детализированность плана; время, место, средства)	3.
4. Наличие факта суицида у родственников, ближайшего окружения	4.
5. Наличие ранних суицидальных попыток	5.
6. Ресурсы (семья, друзья, хобби, планы на будущее и т.д.)	6.
Поведение в конфликтной ситуации	
Другое	
6. Дальнейшая профилактическая работа	
Помощь психолога (если оказывалась ранее -- отразить динамику и результаты)	
Медицинская помощь	
Иная помощь	
Составление плана индивидуальной профилактической работы (ИПР), ответственный специалист, планируемый результат и дата завершения сопровождения (стабилизация психоэмоционального состояния несовершеннолетнего, пережившего попытку суицида, мобилизация его физических, духовных, личностных, интеллектуальных ресурсов для выхода из кризисного состояния)	

Подпись куратора случая, телефон _____

ФИО _____

телефон _____

Подпись руководителя _____

(Ф.И.О.) _____

Дата заполнения формы _____

Алгоритм

к Порядку межведомственного взаимодействия субъектов профилактики по факту суицида несовершеннолетнего, утвержденному постановлением комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав Забайкальского края № 4 от 19 мая 2020г.

Муниципальный уровень

Субъекты профилактики:

информируют муниципальную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав о факте суицида несовершеннолетнего

Муниципальная комиссия:

- 1.Информирует краевую комиссию о факте суицида (по телефону - незамедлительно, в письменной форме – в течение суток).
- 2.Проводит экстренное (в течение суток) заседание КДНиЗП.
- 3.На заседании определяет комплекс мер по оказанию психологической, социальной, медицинской (при обращении) помощи членам семьи несовершеннолетнего (родителям), другим несовершеннолетним, являющимся близким окружением несовершеннолетнего с завершённым суицидом; назначает куратора случая.
- 4.В случае, если несовершеннолетний находился на профилактическом учете (в СОП), анализирует проведенную субъектами системы профилактики работу, выявляет причины и условия, способствовавшие совершению суицида, устанавливает возможные упущения в работе, принимает меры в соответствии с законодательством.
- 5.В случае, если несовершеннолетний находился на профилактическом учете (в СОП), в краевую комиссию в течение 10 дней направляет сведения о реализации межведомственного плана согласно распоряжению Губернатора Забайкальского края № 394-р от 13 августа 2013 года.
- 6.Не позднее 30 дней после поступления информации о факте суицида направляет в краевую комиссию и подразделение СУ СК РФ по Забайкальскому краю, направившее первоначальное сообщение о факте суицида, информационно-аналитическую справку по результатам проведенных мероприятий.

Руководитель образовательной организации:

- 1.Организует работу по анализу деятельности образовательной организации, в которой обучался несовершеннолетний.
- 2.Обеспечивает участие ответственного специалиста в заседании комиссии.
- 3.Организует контроль оказания психолого-педагогической помощи семьям, детям и подростками из ближайшего окружения несовершеннолетнего, совершившего суицид.

Специалисты образовательной организации:

- 1.Психолог организует работу с ближайшим окружением несовершеннолетнего (психологическая помощь, тренинги и т.д.), родителями и родственниками несовершеннолетнего (родительское собрание, консультирование и т.д.), педагогами и специалистами образовательной организации (тренинги и иное).
2. Социальный педагог, иные специалисты принимают участие в организации и проведении комплекса психолого-педагогических мероприятий с названными социальными группами

Руководитель муниципального органа управления образованием:

- 1.Незамедлительно информирует профильное министерство.
- 2.В течение 24 ч.направляет в профильное министерство письменное уведомление, характеристику несовершеннолетнего.
- 3.Проводит анализ работы образовательной организации по оказанию психолого-педагогической помощи учащимся.
- 4.Принимает участие в заседании муниципальной комиссии по факту совершения несовершеннолетним суицида.
- 5.Осуществляет контроль исполнения намеченных мероприятий.

Органы и учреждения социальной защиты населения:

- 1.Незамедлительно информируют профильное министерство.
2. Предоставляют социальные услуги нуждающимся из ближайшего окружения несовершеннолетнего, совершившего суицид.
- 3.Психолог учреждения принимает участие в оказании психолого-педагогической помощи семьям, детям и подросткам из ближайшего окружения несовершеннолетнего.
- 4.Специалисты по социальной работе осуществляют социальное сопровождение названных социальных групп.

Органы и учреждения здравоохранения:

- 1.Незамедлительно информируют профильное министерство, ОВД, муниципальную комиссию.
2. Проводят первичное обследование лиц из ближайшего окружения несовершеннолетнего, совершившего суицид.
3. По данным обследования решают вопрос о целесообразности госпитализации.
4. Врач-психиатр, специалист по социальной работе принимают участие в мероприятиях, намеченных муниципальной комиссией.

Территориальные ОВД - подразделения УМВД России по Забайкальскому краю:

- 1.Рассматривают поступающее сообщение с факте суицида несовершеннолетнего.
2. Информуют муниципальную комиссию по форме.
- 3.В соответствии с полномочиями проводят оперативно-профилактические мероприятия.

Алгоритм

к Порядку межведомственного взаимодействия субъектов профилактики по факту суицида несовершеннолетнего, утвержденному постановлением комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав Забайкальского края № 4 от 19 мая 2020г.

Краевой уровень**Краевая комиссия:**

1. Регистрирует информацию.
2. Передаст заинтересованным ведомствам.
3. Организует выезд группы специалистов в муниципальный район.
4. Осуществляет информационно-методическое сопровождение деятельности муниципальной комиссии.
5. Анализирует информацию о результатах принятых мер, полученную от муниципальной комиссии, иных субъектов профилактики.
6. Направляет в адрес Главы МР рекомендации по осуществлению профилактической работы с несовершеннолетними, семьями.

**Министерство здравоохранения
Забайкальского края:**

1. Устанавливает взаимодействие с краевой комиссией, иными субъектами профилактики.
2. Обеспечивает выезд в муниципальный район врача-психиатра (в составе межведомственной группы специалистов).
3. Организует оказание информационно-методической помощи специалистам подведомственных организаций в муниципальном районе.
4. Ежемесячно, до 5 числа, направляет в краевую комиссию информацию о работе с ближайшим окружением несовершеннолетнего, совершившего

**Министерство образования, науки и
молодежной политики Забайкальского края:**

1. Устанавливает взаимодействие с краевой комиссией, иными субъектами профилактики.
2. Обеспечивает выезд в муниципальный район группы специалистов, в т.ч. психологов.
3. Организует оказание информационно-методической помощи специалистам подведомственных организаций в муниципальном районе.
4. В 10-дневный срок направляет в краевую комиссию информацию о результатах проведенной работы во время выезда.

**Министерство труда и социальной защиты населения
Забайкальского края:**

1. Устанавливает взаимодействие с краевой комиссией, иными субъектами профилактики.
2. Обеспечивает выезд в муниципальный район группы специалистов, в т.ч. психологов.
3. Организует оказание информационно-методической помощи специалистам подведомственных организаций в муниципальном районе.
4. В 10-дневный срок направляет в краевую комиссию информацию о результатах проведенной работы во время выезда.

Подразделение УМВД России по Забайкальскому краю:

1. Незамедлительно информирует краевую комиссию о выявленных фактах суицидов несовершеннолетних любым способом коммуникации.
2. В соответствии с полномочиями проводит оперативно-профилактические мероприятия с ближайшим окружением несовершеннолетнего, совершившего суицид.
3. В 10-дневный срок направляет в краевую комиссию информацию о результатах проведенной работы.

Порядок ведения единого учета суицидов несовершеннолетних

1. Персональный учет несовершеннолетних с завершённым суицидом ведется министерством здравоохранения Забайкальского края.
2. Информация в министерство здравоохранения Забайкальского края поступает из подведомственных государственных учреждений здравоохранения, ежемесячно до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом (приложение 6).
3. Министерство здравоохранения Забайкальского края ежеквартально, до 15 мая, до 15 августа, до 15 ноября, до 15 февраля направляет обобщенную информацию (приложение № 7) в краевую комиссию.