

Приложение к постановлению
межведомственной комиссии
по делам несовершеннолетних и
защите их прав Саратовской
области
от 10 сентября 2020 года № 4/6

**Порядок
межведомственного
взаимодействия
по профилактике
суицидального поведения
несовершеннолетних**

Саратов,
2020 г.

Содержание

I. Общие положения	3
II. Информационный обмен субъектов межведомственного взаимодействия при выявлении признаков суицидального поведения, суицидальных попыток несовершеннолетних, сведений о склонении их к совершению самоубийства, о вовлечении в совершение действий, представляющих опасность для их жизни.....	5
III. Общепрофилактическая деятельность по предупреждению суицидального поведения несовершеннолетних и вовлечения несовершеннолетних в совершение действий, представляющих опасность для их жизни.....	6
IV. Выявление и организация профилактической работы с несовершеннолетними, склонными к суицидальному поведению	19
V. Организация профилактической работы с несовершеннолетними, совершившими суицидальную попытку.....	23
VI. Организация профилактической работы с окружением несовершеннолетнего, совершившего суицид	26
Приложения.....	27

I. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок межведомственного взаимодействия по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних (далее – Порядок) определяет последовательность совместных согласованных действий субъектов межведомственного взаимодействия на территории Саратовской области по вопросам организации:

оперативного обмена информацией о выявленных несовершеннолетних, склонных к суицидальному поведению, о фактах склонения несовершеннолетних к совершению суицида, о фактах вовлечения несовершеннолетних в совершение действий, представляющих опасность для их жизни;

общепрофилактической деятельности по предупреждению суицидального поведения несовершеннолетних и вовлечения несовершеннолетних в совершение действий, представляющих опасность для их жизни;

выявления несовершеннолетних, склонных к суицидальному поведению;

оказания несовершеннолетним, склонным к суицидальному поведению, и их законным представителям своевременной комплексной психолого-педагогической и медико-социальной помощи;

проведения индивидуальной лечебной и реабилитационной работы с несовершеннолетними, совершившими суицидальные попытки, а также их семьями.

1.2. В целях настоящего Порядка используются следующие понятия:

межведомственное взаимодействие – совместные согласованные действия (решения) субъектов межведомственного взаимодействия по вопросам профилактики суицидального поведения несовершеннолетних;

субъекты межведомственного взаимодействия – органы и учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, иные органы и организации, участвующие в пределах их компетенции в деятельности по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних;

суицид – действия, направленные на добровольное лишение себя жизни и повлекшие за собой смерть;

незавершенный суицид (попытка суицида) – попытка самоубийства, суицидальный акт, не повлекший за собой смерть;

суицидент – несовершеннолетний, не достигший возраста 18 лет, совершивший попытку суицида либо демонстрирующий суицидальное поведение;

суицидальное поведение – внутренние и внешние формы поведения по планированию и подготовке суицидальных действий: высказывания о суициде и (или) соответствующие замыслы, и (или) намерения (решения), и (или) действия.

1.3. Основными задачами реализации Порядка являются:

- обеспечение защиты прав и законных интересов несовершеннолетних, сохранения их жизни и здоровья за счет раннего выявления склонности к суицидальному поведению, выявления и устранения причин, способствующих суицидальному поведению;
- обеспечение эффективного межведомственного взаимодействия субъектов профилактики по выявлению и осуществлению индивидуального психолого-педагогического и медико-социального сопровождения несовершеннолетних, склонных к суицидальному поведению;
- обеспечение эффективного межведомственного взаимодействия субъектов профилактики по выявлению и пресечению случаев вовлечения несовершеннолетних в совершение действий, представляющих опасность для их жизни.

II. Информационный обмен субъектов межведомственного взаимодействия при выявлении суицидального поведения, суицидальных попыток несовершеннолетних, сведений о склонении их к совершению суицида, о вовлечении в совершение действий, представляющих опасность для их жизни

2.1. Сотрудники субъектов межведомственного взаимодействия при выявлении суицидальных попыток несовершеннолетних, признаков суицидального поведения несовершеннолетних, сведений о готовящихся суицидальных действиях несовершеннолетних, сведений о склонении несовершеннолетних к совершению самоубийства незамедлительно информируют руководителя организации либо иное уполномоченное должностное лицо, которое в течение одного рабочего дня направляет информацию о выявленных фактах согласно приложению № 1 к настоящему Порядку:

в медицинскую организацию – о необходимости оказания медицинской помощи,

в Следственное управление Следственного комитета России по соответствующему субъекту Российской Федерации – о выявлении признаков преступлений, предусмотренных статьей 110 Уголовного кодекса Российской Федерации (доведение несовершеннолетнего до самоубийства или до покушения на самоубийство путем угроз, жестокого обращения или систематического унижения человеческого достоинства потерпевшего);

в дежурную часть органа внутренних дел – о выявлении родителей несовершеннолетних (законных представителей) и иных лиц, склоняющих их к суицидальным действиям;

в территориальную (муниципальную) комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав – о выявлении несовершеннолетних, пострадавших от суицидальных попыток, о выявленных случаях нарушения прав несовершеннолетних, о недостатках в деятельности органов и учреждений, способствующих совершению несчастных случаев, суицидальных попыток.

III. Общепрофилактическая деятельность по предупреждению суицидального поведения несовершеннолетних и вовлечения несовершеннолетних в совершение действий, представляющих опасность для их жизни

3.1. Общепрофилактическая деятельность по предупреждению суицидального поведения несовершеннолетних и вовлечения несовершеннолетних в совершение действий, представляющих опасность для их жизни, осуществляется субъектами межведомственного взаимодействия в следующих формах:

популяризация среди несовершеннолетних действующих в субъекте российской федерации служб экстренной психологической помощи и о возможностях получения помощи в кризисных ситуациях;

анализ причин и проявлений суицидального поведения, установление, типичных причин и условий, способствовавших суицидальному поведению несовершеннолетних и вовлечению несовершеннолетних в совершение действий, представляющих опасность для их жизни и разработка на его основе эффективных мер профилактики;

анализ обстоятельств, способствовавших совершению повторных попыток суицида и (или) вовлечения несовершеннолетних в совершение действий, представляющих опасность для их жизни;

обобщение недостатков в работе по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних и вовлечения несовершеннолетних в совершение действий, представляющих опасность для их жизни и их обсуждение на оперативных и межведомственных совещаниях, методических семинарах, круглых столах;

иные формы в соответствии с нормативными правовыми актами, определяющими компетенцию соответствующего субъекта межведомственного взаимодействия.

3.2. Информация, полученная в процессе общепрофилактической деятельности субъектов межведомственного взаимодействия, используется ими для планирования и осуществления адресных предупредительных мер, а также для повышения эффективности правовой пропаганды среди несовершеннолетних их родителей (законных представителей), иных лиц.

3.3. Полномочия субъектов межведомственного взаимодействия по осуществлению общепрофилактической деятельности по предупреждению суицидального поведения несовершеннолетних и вовлечения несовершеннолетних в совершение действий, представляющих опасность для их жизни:

3.3.1 Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав соответствующего субъекта Российской Федерации:

1) ежегодно формирует отчет по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних на территории региона, включающий

сведения о суицидах (суицидальных попытках) несовершеннолетних, а также фактах вовлечения несовершеннолетних в совершение действий, представляющих опасность для их жизни;

2) в случае необходимости в рамках заседаний (штабов, консилиумов, межведомственных рабочих групп) заслушивает информацию органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, иных государственных органов, органов местного самоуправления и организаций о деятельности по предупреждению детского суицида, вовлечения несовершеннолетних в совершение действий, представляющих опасность для их жизни, и выносит постановления, содержащие поручения соответствующим органам и учреждениям системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

3.3.2. Территориальные (муниципальные) комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав:

1) направляет в течение суток информацию о несовершеннолетних, в отношении которых выявлены факторы риска суицидального поведения, а также о фактах совершения несовершеннолетними самоповреждающих действий, в том числе суицидальных попыток, в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве саратовской области;

2) на очередном заседании организует рассмотрение случая, в том числе:

а) проводит анализ причин, условий и обстоятельств, способствовавших совершению самоповреждающих действий, в том числе суицидальных попыток;

б) в случае выявления у несовершеннолетнего повторного факта самоповреждающих действий, в том числе суицидальных попыток, проводит мониторинг эффективности работы органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, проводимой ранее в отношении указанного несовершеннолетнего;

в) проводит с родителями (законными представителями) несовершеннолетнего разъяснительную работу о необходимости выполнения рекомендаций специалистов, о важности и своевременности согласованных со специалистами действий самих родителей (законных представителей), в случае необходимости рекомендует родителям (законным представителям) обратиться к психиатру для проведения обследования ребенка и назначения соответствующего лечения;

г) координирует деятельность органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по оказанию комплексной психолого-педагогической и медико-социальной помощи;

д) организует в форме принятия постановлений индивидуальную работу с несовершеннолетними, совершившими самоповреждающие

действия, в том числе суицидальные попытки с указанием конкретных поручений и сроков их исполнения;

3) ведет персональный учет несовершеннолетних, совершивших самоповреждающие действия, в том числе суицидальные попытки;

4) в случае поступления из следственных органов информации об установленных в ходе проверки (следствия) по факту проявления несовершеннолетним признаков суицидального поведения, в том числе суицидальных действий, повлекшего за собой проведение проверки, либо возбуждение уголовного дела, причин, условий и обстоятельств, способствовавших проявлению несовершеннолетним признаков суицидального поведения, в том числе склонению несовершеннолетнего к совершению суицида или содействие совершению суицида несовершеннолетним, проводит анализ данной информации и выносит данный вопрос на рассмотрение комиссии;

5) разрабатывают межведомственные программы (планы мероприятий, комплексы мер) по предупреждению детского суицида, вовлечения несовершеннолетних в совершение действий, представляющих опасность для их жизни, на территории соответствующего муниципального образования, координируют деятельность органов и учреждений системы профилактики по их реализации, анализируют итоги реализации программ;

6) в рамках заседаний (штабов, консилиумов, межведомственных рабочих групп) рассматривают вопросы об организации деятельности органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по предупреждению суицидального поведения несовершеннолетних, вовлечения несовершеннолетних в совершение действий, представляющих опасность для их жизни и выносит постановления, содержащие поручения соответствующим органам и учреждениям системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних;

7) осуществляют меры по координации деятельности органов и учреждений системы профилактики по выявлению и устранению причин и условий, способствующих суицидальному поведению несовершеннолетних и иной общепрофилактической деятельности органов и учреждений системы профилактики по предупреждению детского суицида и вовлечения несовершеннолетних в совершение действий, представляющих опасность для их жизни (в части проведения разъяснительной работы среди несовершеннолетних, их родителей (законных представителей), специалистов, работающих с несовершеннолетними; межведомственных мероприятий по указанной тематике и др.);

8) осуществляют меры по координации деятельности органов и учреждений системы профилактики по вопросам обеспечения информационной безопасности детей, в том числе по информированию несовершеннолетних и их родителей (законных представителей) об

информационных угрозах, о правилах безопасного пользования детьми сетью «Интернет», средствах защиты несовершеннолетних от доступа к информации, наносящей вред их здоровью, нравственному и духовному развитию (в целях реализации Концепции информационной безопасности детей, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 2 декабря 2015 № 2471-р).

3.3.3. Территориальные органы внутренних дел:

1) регистрирует информацию о совершении несовершеннолетним самоповреждающих действий, в том числе суицидальных попыток, в соответствии с требованиями действующего законодательства;

2) информирует в течение суток комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав в муниципальном образовании области о каждом зарегистрированном факте совершения несовершеннолетними самоповреждающих действий (суицидальных попыток) и о выявленном факте вовлечения несовершеннолетнего в совершение противоправных действий, представляющих опасность для жизни и здоровья несовершеннолетнего, склонения несовершеннолетнего к совершению суицида или содействия совершению суицида несовершеннолетнего);

3) организует проведение оперативных мероприятий с целью выявления, в том числе в ближайшем окружении несовершеннолетнего, совершившего самоповреждающие действия (суицидальные попытки), лиц, состоящих в «группах смерти»; лиц, вовлекающих подростков в данные группы, а также лиц, оказывающих деструктивное воздействие на несовершеннолетнего, склоняющих его к совершению самоубийства или содействующих совершению самоубийства несовершеннолетним;

4) осуществляют комплекс оперативно-розыскных мер, поисково-аналитических мероприятий, в том числе в сети Интернет, направленных на выявление групп (сообществ) и пользователей, относящихся к субкультурам, пропагандирующим деструктивные идеологии, и их последующую идентификацию, лиц, склоняющих подростков к совершению противоправных действий посредством оказания целенаправленного провоцирующего психологического воздействия через социальные сети и другие интернет-ресурсы;

5) при выявлении групп (сообществ) и пользователей, относящихся к субкультурам, пропагандирующим деструктивные идеологии, информируют Управление Роскомнадзора по Саратовской области для принятия мер по блокировке указанных ресурсов;

б) при выявлении несовершеннолетних, пропагандирующих суицид, ведут их списочный учет, проводят с ними индивидуальную профилактическую работу, направленную на недопущение совершения противоправных действий с их стороны;

3.3.4. ГУ МВД РФ по Саратовской области:

1) проводит анализ совершения на территории Саратовской области (муниципального образования) суицидальных попыток несовершеннолетних, выявленных фактов склонения несовершеннолетних к совершению самоубийства, вовлечения несовершеннолетних в совершение действий, представляющих опасность для их жизни;

2) информирует субъектов межведомственного взаимодействия о причинах и условиях, способствовавших суицидальному поведению несовершеннолетних;

3) информирует в течение одного рабочего дня о выявленных фактах суицидального поведения несовершеннолетних комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав в муниципальном образовании и комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Саратовской области для принятия мер по организации предупреждения суицидального поведения несовершеннолетних и контроля за принятием мер соответственно;

4) проводит разъяснительную работу, в том числе с использованием средств массовой информации: о существующих потенциальных угрозах, исходящих от вышеуказанных сайтов; способах выявления вовлечения детей в запрещенные группы; об уголовной ответственности за склонение несовершеннолетних к совершению суицида; об алгоритме действий при выявлении таких фактов);

3.3.5. Органы управления социальной защитой населения:

1) внедряют в деятельность учреждений и служб, предоставляющих социальные услуги несовершеннолетним и их семьям, современные методики и технологии профилактики суицидального поведения;

2) принимают меры по распространению среди населения информации об организациях, оказывающих различные виды помощи, в случае выявления суицидального поведения несовершеннолетних, в том числе об общероссийском детском телефоне доверия;

3) осуществляют контроль за деятельностью учреждений и служб, предоставляющих социальные услуги несовершеннолетним и их семьям, по реализации программ социальной реабилитации.

3.3.6. Органы, осуществляющие управление в сфере образования:

1) проводят информационно-просветительские мероприятия, направленные на профилактику суицидального поведения несовершеннолетних, на формирование у них позитивного отношения к жизни;

2) проводят межведомственные информационные семинары, конференции, заседания «круглых столов», рабочих групп по вопросам профилактики асоциальных явлений среди несовершеннолетних, суицидального поведения несовершеннолетних, вовлечения

несовершеннолетних в совершение действий, представляющих опасность для их жизни, по вопросам обеспечения информационной безопасности детей;

3) организуют повышение квалификации педагогических работников образовательных организаций по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних;

4) проводят мониторинг состояния работы по профилактике детского суицида в образовательных организациях;

5) организуют информирование населения о службах, оказывающих социально-психологическую помощь, в том числе экстренную психологическую помощь по телефону, путем размещения информации в средствах массовой информации, на информационных стендах, официальных сайтах организаций;

6) организуют информирование населения об особенностях профилактики суицидального поведения и выявления суицидальных намерений у несовершеннолетних;

7) организуют внедрение в образовательных организациях восстановительного подхода в целях формирования у детей и педагогов навыков разрешения конфликтных ситуаций;

8) ежемесячно направляют сводную информацию о выявленных факторах риска деструктивного поведения, а также фактов вовлечения несовершеннолетнего в совершение противоправных действий, представляющих опасность для жизни и здоровья несовершеннолетнего, в комиссию в муниципальном образовании области.

3.3.7. Образовательные организации, специализированные организации для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации:

1) выявляют несовершеннолетних, склонных к суицидальному поведению;

2) проводят диагностику состояния психологического здоровья и особенностей психического развития несовершеннолетних обучающихся (воспитанников) в целях определения уровня социальной дезадаптации и характера реагирования в затруднительных ситуациях;

3) обеспечивают систематический внешний визуальный осмотр несовершеннолетних обучающихся (воспитанников) в целях выявления внешних признаков суицидального поведения несовершеннолетних;

4) организуют проведение родительского всеобуча по вопросам урегулирования детско-родительских отношений, профилактики суицидального поведения несовершеннолетних, вовлечения несовершеннолетних в совершение действий, представляющих опасность для их жизни, по вопросам обеспечения информационной безопасности детей;

5) организуют проведение тематических мероприятий, классных часов по вопросам информационной безопасности детей, мирного разрешения межличностных конфликтов с привлечением специалистов медицинских организаций, сотрудников органов и учреждений системы профилактики;

мероприятий, пропагандирующих ценность человеческой жизни, направленных на оптимизацию межличностных отношений в детском коллективе;

б) организуют деятельность служб примирения (медиации), направленную на разрешение межличностных конфликтов, как возможных причин суицидального поведения несовершеннолетних, улучшение психологического климата в детском коллективе;

7) организуют распространение здоровьесберегающих технологий, внедрение инновационных оздоровительных и физкультурно-спортивных технологий в работе с несовершеннолетними;

8) организуют индивидуальное консультирование психологом специалистов органов и учреждений системы профилактики с целью повышения эффективности профилактических мер, раннего выявления подростков, входящих в группы суицидального риска;

9) организуют индивидуальное консультирование психологом несовершеннолетних и их родителей (законных представителей) по вопросам выявления и профилактики суицидального поведения несовершеннолетних;

10) проводят психологические тренинги, направленные на оптимизацию межличностных отношений в детском коллективе, для несовершеннолетних обучающихся (воспитанников);

11) проводят тематические методические часы (заседания методических объединений, Советов по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних и др.) по вопросам урегулирования детско-родительских отношений, профилактики суицидального поведения несовершеннолетних, вовлечения несовершеннолетних в совершение действий, представляющих опасность для их жизни, по вопросам обеспечения информационной безопасности детей;

12) проводят инструктажи с работниками о порядке действий при возникновении кризисных ситуаций, в случаях выявления сведений о суицидальном поведении подростков, обнаружения признаков суицидального поведения несовершеннолетних (особое внимание уделяется вновь прибывшим обучающимся и обучающимся 1, 5, 9, 11 классов; (воспитанникам) в возрасте 12-15 лет);

13) организуют информирование несовершеннолетних и их родителей (законных представителей) о деятельности детского «телефона доверия», о службах, оказывающих социально-психологическую помощь, путем размещения информации на стендах, официальных сайтах образовательных организаций, специализированных организаций для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации;

14) распространяют среди несовершеннолетних информационные материалы (памятки, буклеты и пр.) вопросам информационной безопасности детей, мирного разрешения межличностных конфликтов; среди родителей (законных представителей) несовершеннолетних - информационные

материалы (памятки, буклеты и пр.) по профилактике суицидального поведения подростков;

15) организуют проведение семинаров, заседаний «круглых столов» для специалистов, работающих с детьми, в целях распространения положительного опыта профилактической работы, оказания взаимопомощи в работе с несовершеннолетними и их родителями (законными представителями) по вопросам профилактики суицидального поведения, обеспечения информационной безопасности детей;

16) проводят мероприятия, направленные на выявление факторов риска суицидального поведения у несовершеннолетних, а также фактов вовлечения несовершеннолетнего в совершение противоправных действий, представляющих опасность для жизни и здоровья несовершеннолетнего;

17) ведут учет несовершеннолетних, в отношении которых выявлены факторы риска суицидального поведения, а также фактов вовлечения несовершеннолетнего в совершение противоправных действий, представляющих опасность для его жизни и здоровья, и направляют данную информацию в заинтересованные органы и учреждения системы профилактики, а также в комиссию в муниципальном образовании области незамедлительно.

18) осуществляют мониторинг сети Интернет через социальные сети и другие интернет-ресурсы, направленный на выявление групп (сообществ) и пользователей, относящихся к субкультурам, пропагандирующим деструктивные идеологии.

3.3.8. Органы опеки и попечительства:

1) выявляют несовершеннолетних, склонных к суицидальному поведению, в том числе в ходе осуществления основных функций, проведения социального патронажа семей, осуществления выхода по месту жительства ребенка (с целью обследования условий жизни и воспитания несовершеннолетнего), по поступившим сообщениям о выявлении непосредственной угрозы жизни ребенка и (или) его здоровью;

2) принимают меры по распространению среди населения информации об органах и учреждениях, оказывающих различные виды помощи несовершеннолетним, об общероссийском детском «телефоне доверия».

3.3.9. Органы управления здравоохранением в пределах своей компетенции организуют:

1) оказание консультативной помощи работникам органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, а также родителям (законным представителям) несовершеннолетних;

2) оказание специализированной медицинской помощи несовершеннолетним с отклонениями в поведении (в том числе с признаками суицидального поведения, либо совершивших попытку суицида);

3) обучение работников образовательных организаций, специализированных организаций для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, и обучающихся (воспитанников) по оказанию первой неотложной помощи при неотложных состояниях;

4) проведение информационных семинаров, конференций, заседаний «круглых столов», рабочих групп по вопросам суицидологии (обучение методам ранней диагностики (распознавания) суицидального поведения несовершеннолетних, комплексной реабилитации и сопровождения несовершеннолетних).

3.3.10. Медицинские организации:

1) при выявлении несовершеннолетних, совершивших самоповреждающие действия, в том числе суицидальные попытки, либо склонных к суицидальному поведению, незамедлительно передают информацию о данных фактах в дежурную часть территориального органа внутренних дел и в комиссию в муниципальном образовании области;

3) при проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в случае выявления признаков, свидетельствующих о суицидальных попытках (поведении), незамедлительно информируют территориальный орган внутренних дел, руководителя образовательной организации, специализированной организации для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации;

4) оказывают специализированную медицинскую помощь несовершеннолетним с отклонениями в поведении (в том числе с признаками суицидального поведения либо, совершивших попытку суицида);

5) организуют информирование несовершеннолетних и их родителей (законных представителей) об оказании медицинской помощи несовершеннолетним с кризисными состояниями и суицидальным поведением;

6) осуществляют индивидуальное консультирование специалистов медицинских организаций, органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних с целью повышения эффективности превентивных мер и проведения индивидуальной профилактической работы, раннего выявления подростков, входящих в группы суицидального риска;

7) осуществляют индивидуальное консультирование специалистами медицинских организаций несовершеннолетних и их родителей (законных представителей) по вопросам выявления и профилактики суицидального поведения несовершеннолетних; выявления и лечения психических расстройств и состояний, сопровождающихся развитием суицидального поведения;

8) организуют и (или) принимают участие в проведении информационных семинаров, конференций, заседаний «круглых столов», рабочих групп по вопросам суицидологии (обучение методам ранней диагностики (распознавания) суицидального поведения несовершеннолетних, комплексной реабилитации и сопровождения несовершеннолетних).

3.3.11. Органы по делам молодежи:

1) разрабатывают и реализуют проекты, мероприятия, направленные на профилактику суицидов в подростково-молодежной среде, пропагандирующие ценность человеческой жизни, в том числе с привлечением волонтеров и размещения соответствующих призывов на страничках в социальных сетях «Интернет»;

2) принимают участие, в том числе с привлечением волонтеров, в осуществлении мониторинга социальных сетей «Интернет» в целях выявления интернет-сайтов, пропагандирующих суицидальное поведение несовершеннолетних; аккаунтов в социальных сетях «Интернет» подростков, состоящих на ведомственных учетах, на предмет имеющихся подписок на группы, распространяющие идеологию и сведения о способах совершения самоубийств, призывы к суициду;

3) организуют обучение волонтеров в осуществлении мониторинга социальных сетей «Интернет» в целях выявления интернет-сайтов, пропагандирующих суицидальное поведение несовершеннолетних, по оказанию первой неотложной помощи при неотложных суицидальных состояниях;

4) принимают участие в проведении информационных семинаров, конференций, заседаний «круглых столов», рабочих групп по вопросам суицидологии (обучение методам ранней диагностики (распознавания) суицидального поведения несовершеннолетних, комплексной реабилитации и сопровождения несовершеннолетних).

3.3.12. Учреждения уголовно-исполнительной системы:

3.3.12.1. следственные изоляторы в пределах своей компетенции:

1) организуют оказание несовершеннолетним подозреваемыми и обвиняемыми в порядке, определяемом федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере исполнения уголовных наказаний, медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации, социальной и психологической помощи;

2) информируют в течение дня о выявленных фактах суицидального поведения несовершеннолетних комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Саратовской области для принятия мер по организации предупреждения суицидального поведения;

3) осуществляют иные мероприятия по предупреждению правонарушений в соответствии с законодательством Российской Федерации;

3.3.12.2. уголовно-исполнительные инспекции в пределах своей компетенции:

1) проводят воспитательную работу с несовершеннолетними осужденными;

2) информируют в течение дня о выявленных фактах суицидального поведения несовершеннолетних комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав в муниципальном образовании и комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Саратовской области для принятия мер по организации предупреждения суицидального поведения несовершеннолетних и контроля за принятием мер соответственно;

3) осуществляют иные мероприятия по предупреждению правонарушений в соответствии с законодательством Российской Федерации;

3.3.12.3. психологические службы учреждений уголовно-исполнительной системы:

1) проводят психологическое обследование несовершеннолетних, находящихся в карантинном помещении, выявляют несовершеннолетних, склонных к деструктивному поведению, обрабатывают полученные данные и дают рекомендации по организации и проведению индивидуально-воспитательной работы с этими лицами с учетом их личностных особенностей сотрудникам воспитательных служб и другим заинтересованным службам учреждений уголовно-исполнительной системы;

2) совместно с сотрудниками, ведущими профилактическую работу с несовершеннолетними подозреваемыми, обвиняемыми и осужденными, по психологическим показаниям определяют круг лиц, требующих постановки на профилактический учет, усиленного наблюдения, проводят с ними психокоррекционные мероприятия;

3) выявляют несовершеннолетних с признаками психических заболеваний и суицидального поведения информируют сотрудников медицинской службы о поведении данных осужденных; при необходимости совместно проводят мероприятия по психологической коррекции поведения данных подозреваемых, обвиняемых и осужденных;

4) проводят изучение социально-психологической обстановки и настроений несовершеннолетних подозреваемых, обвиняемых и осужденных, организуют работу групп психологической помощи, участвуют совместно с представителями других подразделений в разрешении конфликтов и предотвращении правонарушений;

5) анализируют психологические причины чрезвычайных происшествий несовершеннолетних (преступлений, суицидов, группового

неповиновения), принимают меры по их устранению и недопущению в будущем;

б) повышают психологическую компетентность сотрудников учреждения уголовно-исполнительной системы, обучают навыкам бесконфликтного общения, осуществляют психологическое обеспечение деятельности сотрудников учреждений уголовно-исполнительной системы.

3.3.13. Управление Роскомнадзора по Саратовской области:

1) незамедлительно информирует комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Саратовской области, Уполномоченного по правам ребенка в Саратовской области об обнаружении сетевых изданий (редакции и учредители которых расположены на территории Саратовской области), распространяющих в сети «Интернет» информацию о способах совершения самоубийства, призывов к совершению суицида;

2) информирует органы внутренних дел, иные, уполномоченные в соответствии с законодательством Российской Федерации, органы о фактах выявления сетевых изданий (редакции и учредители которых расположены на территории региона), распространяющих в сети «Интернет» информацию о суициде, о включении их в Единый реестр доменных имен, указателей страниц сайтов в сети «Интернет» и сетевых адресов, позволяющих идентифицировать сайты в сети «Интернет», содержащие информацию, распространение которой в Российской Федерации запрещено (в реестр включаются сайты, пропагандирующие самоубийства) по адресу <http://eais.rkn.gov.ru/feedbank/>, для принятия мер оперативного реагирования;

3) принимает участие в проведении межведомственных семинаров, совещаний, иных мероприятий по профилактике детского суицида, вовлечения несовершеннолетних в совершение действий, представляющих опасность для их жизни, информационной безопасности.

3.3.14. Следственное управление Следственного комитета Российской Федерации по Саратовской области:

1) принимает участие в проведении межведомственных семинаров, совещаний, иных мероприятий по профилактике детского суицида, вовлечения несовершеннолетних в совершение действий, представляющих опасность для их жизни;

2) проводит ежеквартальную сверку информации о совершенных суицидальных попытках, в том числе завершенных, с комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Саратовской области (до 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом).

3.3.14.1. Следственный отдел Следственного управления Следственного комитета Российской Федерации по Саратовской области в пределах своей компетенции:

1) направляет в течение суток с момента регистрации сообщения о преступлении информацию в комиссию в муниципальном образовании

области о несовершеннолетних, совершивших суицидальные действия; при установлении причин, условий и обстоятельств, способствовавших проявлению у данных лиц склонности к деструктивному поведению, информирует о них комиссию в муниципальном образовании области;

2) обеспечивает письменное разъяснение несовершеннолетним, попавшим в трудную жизненную ситуацию или находящимся в социально-опасном положении, которые привели к действиям, направленным на совершение суицида, и их родителям (законным представителям) права на обращение в органы и учреждения, уполномоченные оказывать специализированную помощь лицам в кризисном состоянии;

3) ежемесячно проводит сверку с комиссией в муниципальном образовании области по поступившим сообщениям (информации) о несовершеннолетних, совершивших суицидальные действия.

IV. Выявление и организация профилактической работы с несовершеннолетними, склонными к суицидальному поведению

4.1. В целях выявления несовершеннолетних, склонных к суицидальному поведению, субъектами межведомственного взаимодействия проводится мониторинг поведенческих, словесных, эмоциональных признаков суицидальной угрозы (далее – мониторинг).

Мониторинг проводится в целях определения факторов риска суицидального поведения в соответствии с приложением № 2 к настоящему Порядку с письменного согласия родителей (законных представителей) несовершеннолетних, за исключением случаев проведения мониторинга в отношении несовершеннолетних, находящихся в учреждениях уголовно-исполнительной системы, и других установленных действующим законодательством случаях.

4.2. Мониторинг обучающихся несовершеннолетних, склонных к суицидальному поведению, осуществляется образовательными организациями не реже чем два раза в год (в октябре и марте).

По результатам мониторинга психологом (иным уполномоченным лицом) образовательной организации готовится заключение, в котором указываются (описываются) выявленные факторы риска у несовершеннолетних и даются рекомендации классным руководителям (мастеру группы), педагогам по организации дальнейшей работы с ними и классом/группой в целом, а также готовятся рекомендации для родителей (законных представителей) несовершеннолетних по выстраиванию взаимоотношений с детьми.

По результатам мониторинга образовательные организации проводят психолого-педагогические консилиумы с целью оказания своевременной комплексной психолого-педагогической и социальной помощи несовершеннолетним, разрабатывают индивидуальную программу сопровождения (ИПС) несовершеннолетних, склонных к суицидальному поведению, по форме приложения № 3 к настоящему Порядку.

При планировании мероприятий ИПС, в случае необходимости, образовательные организации могут привлекать специалистов других субъектов межведомственного взаимодействия, в том числе общественных организаций и объединений.

К планированию мероприятий ИПС также могут привлекаться родители (законные представители) несовершеннолетнего.

ИПС несовершеннолетнего обучающегося включает в себя мероприятия по оказанию ему психологической помощи, проведение коррекционно-развивающих занятий как индивидуальных, так и групповых, мероприятий по формированию поддерживающего окружения несовершеннолетнего, работы с родителями (законными представителями) несовершеннолетнего и иных мероприятий, разработанных на основе

рекомендаций психолога (иного уполномоченного лица). Куратором ИПС назначается руководителем образовательной организации классный руководитель (мастер группы) или иное, уполномоченное им, лицо из числа работников организации.

Контроль реализации мероприятий ИПС осуществляет куратор ИПС. Сроки сопровождения несовершеннолетнего определяются исходя из степени сложности проблем, объемов помощи, необходимой для решения данных проблем, но не могут быть менее одного года.

В случае если несовершеннолетний находится в социально опасном положении, ИПС является частью плана (программы) индивидуальной профилактической работы, утверждаемого территориальной (муниципальной) комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав.

4.3. Мониторинг не обучающихся и не работающих (далее – неорганизованных) несовершеннолетних, из числа состоящих на профилактическом учете в органах и учреждениях системы профилактики, проводится по решению территориальной (муниципальной) комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав один раз в полугодие.

Списки неорганизованных несовершеннолетних направляются в учреждение социального обслуживания семьи и детей, расположенное на территории муниципального района (далее – социозащитное учреждение). Психолог социозащитного учреждения проводит мониторинг неорганизованных несовершеннолетних, определяя факторы риска суицидального поведения в соответствии с приложением № 2 к настоящему Порядку.

По итогам мониторинга психолог направляет в территориальную (муниципальную) комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав рекомендации по организации дальнейшей работы с несовершеннолетним, у которых выявлены факторы риска суицидального поведения.

На основании полученных рекомендаций психолога социозащитного учреждения территориальная (муниципальная) комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав разрабатывает и утверждает на заседании ИПС неорганизованных несовершеннолетних, имеющих факторы риска суицидального поведения. Если несовершеннолетний находится в социально опасном положении, то ИПС является частью плана (программы) индивидуальной профилактической работы*.

При планировании мероприятий ИПС, в случае необходимости, могут привлекаться специалисты различных субъектов межведомственного взаимодействия, в том числе общественных организаций и объединений.

К планированию мероприятий ИПС также могут привлекаться родители (законные представители) несовершеннолетнего.

ИПС неорганизованного несовершеннолетнего включает в себя мероприятия по оказанию психологической помощи, проведение

коррекционно-развивающих занятий как индивидуальных, так и групповых, мероприятий по формированию поддерживающего окружения несовершеннолетнего, работы с родителями (законными представителями) несовершеннолетнего и иных мероприятий.

Куратор ИПС назначается территориальной (муниципальной) комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав из числа представителей системы профилактики или общественных организаций.

Мониторинг реализации мероприятий ИПС осуществляет куратор ИПС. Сроки сопровождения несовершеннолетнего определяются исходя из степени сложности проблем, объемов помощи, необходимой для решения данных проблем, но не могут быть менее одного года.

4.4. Мониторинг несовершеннолетних, находящихся в учреждениях уголовно-исполнительной системы, склонных к суицидальному поведению, осуществляется специалистами психологической службы учреждения уголовно-исполнительной системы, которые проводят психодиагностическое обследование несовершеннолетнего, готовят психологическое заключение, в котором указывают факторы риска, в том числе суицидального, разрабатывают рекомендации для сотрудников учреждений уголовно-исполнительной системы по организации профилактической и воспитательной работы с ним, а также программу индивидуально-психологического сопровождения, в которую включают профилактические, просветительские и коррекционные мероприятия индивидуального и группового характера, с учетом индивидуальных особенностей личности.

На основании результатов мониторинга, заключения специалистов психологической службы учреждения уголовно-исполнительной системы, сотрудники воспитательного отдела данного учреждения разрабатывают план индивидуально-профилактической работы с несовершеннолетним, где указываются мероприятия, проводимые всеми заинтересованными службами учреждения.

4.5. По результатам реализации мероприятий ИПС со всеми указанными выше категориями несовершеннолетних субъектом межведомственного взаимодействия, утвердившим ИПС, могут быть приняты следующие решения:

- о завершении реализации ИПС;
- о внесении изменений в ИПС;
- о продолжении реализации ИПС.

4.6. После завершения реализации ИПС за неорганизованным несовершеннолетним (его поведением, эмоциональным состоянием) продолжает наблюдать социальный работник Центра, поддерживая взаимодействие с его родителями (законными представителями), при необходимости подключая психолога.

4.7. Территориальные (муниципальные) комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав ежеквартально до 10 числа месяца,

следующего за отчетным кварталом, направляют сводный мониторинг в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Саратовской области по форме приложения № 4 к настоящему Порядку.

V. Организация индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, совершившими суицидальную попытку

5.1. Медицинские организации, выявившие несовершеннолетних, совершивших суицидальную попытку, незамедлительно направляют информацию в дежурную часть территориального органа внутренних дел.

Медицинская организация оказывает необходимую медицинскую помощь несовершеннолетнему через родителей (законных представителей), выдает направление на консультацию психотерапевта и обследование психиатра.

5.2. Учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, образовательные организации, выявившие несовершеннолетних, совершивших суицидальную попытку, незамедлительно вызывают скорую медицинскую помощь и незамедлительно направляют информацию субъектам межведомственного взаимодействия в порядке, определенном пунктом 2.1. настоящего Порядка.

5.3. Территориальные (муниципальные) комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав организуют и координируют профилактическую работу с несовершеннолетним и его семьей: в течение 7 дней организуют рассмотрение факта суицидальной попытки (суицида) на заседании комиссии.

5.3.1. При рассмотрении факта суицидальной попытки (суицида) на заседании:

устанавливают и анализируют причины и условия, способствовавшие ее совершению;

устанавливают и анализируют содержание и результаты профилактической работы субъектов межведомственного взаимодействия;

анализируют особенности личности несовершеннолетнего, его окружения, поведения, семейной ситуации;

устанавливают факт оказания медицинской, психотерапевтической помощи, психологической помощи.

5.3.2. В случае неявки родителей (законных представителей) с ребенком к психологу, психотерапевту, психиатру, выясняют причины, прорабатывают вопрос о возможности направления психолога по месту жительства несовершеннолетнего для оказания помощи.

5.3.3. С целью наиболее полного анализа причин и определения эффективных форм помощи несовершеннолетнему приглашают на заседание родителей (законных представителей) несовершеннолетнего.

5.3.4. Проводят разъяснительную работу о необходимости выполнения рекомендаций специалистов и активных действий самих родителей (законных представителей), согласованных со специалистами. Родителям (законным представителям) рекомендуется обратиться к психиатру для проведения обследования ребенка и назначения соответствующего лечения.

5.3.5. Принимают решение об организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетним, его родителями (законными представителями), включающей оказание комплексной психолого-педагогической и медико-социальной помощи (приложение № 3 к настоящему Порядку)

В случае если с несовершеннолетним или его родителем (законным представителем) органами и учреждениями системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних уже проводится индивидуальная профилактическая работа, принимают решение о внесении изменений (дополнений) в реализуемые планы (программы) индивидуальной профилактической работы.

5.3.6. Территориальные (муниципальные) комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав ведут персональный учет несовершеннолетних, совершивших суицидальную попытку, ежемесячно направляют данный мониторинг в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Саратовской области по форме приложения № 5,6 к настоящему Порядку.

5.4. Образовательные организации, получив постановление территориальной (муниципальной) комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав об организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетним его родителями (законными представителями), оказании комплексной психолого-педагогической и медико-социальной помощи, на консилиуме специалистов либо совете профилактики разрабатывают ИПС, совершившего суицидальную попытку и его родителей (законных представителей), с целью оказания своевременной комплексной психолого-педагогической, медико-социальной помощи, по форме приложения № 3 к настоящему Порядку.

При разработке ИПС в отношении несовершеннолетнего, совершившего суицидальную попытку:

учитываются его индивидуальные особенности;

учитываются установленные причины и факторы, способствовавшие совершению суицидальной попытки, а также рекомендации психолога и куратора ИПС по выстраиванию взаимоотношений с ребенком, направленные на улучшение детско-родительских отношений, формирование поддерживающего окружения, комфортного эмоционального климата в семье, преодоление причин, вызывающих у несовершеннолетнего стресс, эмоциональный дискомфорт, нежелание жить обсуждаются с родителями (законными представителями) несовершеннолетнего;

анализируются причины, приведшие к совершению суицидальной попытки.

Для планирования мероприятий ИПС могут привлекаться специалисты других субъектов межведомственного взаимодействия, в том числе общественных организаций и объединений. Копия ИПС направляется всем

субъектам межведомственного взаимодействия, участвовавшим в ее разработке.

Сроки индивидуальной профилактической работы в отношении несовершеннолетнего, совершившего суицидальную попытку, его родителей (законных представителей) определяются исходя из степени сложности проблем, объемов помощи, необходимой для решения данных проблем, но не могут быть менее одного года.

По результатам индивидуальной профилактической работы на консилиуме специалистов или совете профилактики принимается решение о завершении индивидуального сопровождения несовершеннолетнего с учетом мнения специалистов других учреждений, служб, привлеченных к реализации ИПС, родителей (законных представителей).

Информация о проводимых мероприятиях и их результатах ежемесячно (до 5 числа месяца, следующего за отчетным) направляется образовательной организацией в территориальную (муниципальную) комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав.

После завершения реализации ИПС за несовершеннолетним (его поведением, эмоциональным состоянием) продолжает наблюдать классный руководитель (мастер группы), поддерживая взаимодействие с родителями (законными представителями) подростка, при необходимости подключая психолога.

5.5. В случае если ребенок-сирота либо остался без попечения родителей, ИПС разрабатывает учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей или учреждение, в котором обучается несовершеннолетний совместно с органом опеки и попечительства по месту жительства (нахождения) ребенка.

5.6. После выполнения всех запланированных профилактических мероприятий, завершения сопровождения несовершеннолетнего образовательная организация, социозащитное учреждение, учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, направляет информацию о результатах работы в территориальную (муниципальную) комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав, которая на основе их анализа принимает одно из следующих решений:

- завершить индивидуальную профилактическую работу;
- продолжить индивидуальную профилактическую работу.

VI. Организация профилактической работы с окружением несовершеннолетнего, совершившего суицид

6.1. Территориальные (муниципальные) комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав на очередном заседании комиссии организует рассмотрение факта совершения несовершеннолетним суицида с привлечением специалистов медицинской организации, в том числе психиатра, представителей образовательной организации, в которой обучался несовершеннолетний, специалистов-психологов, специализирующихся на оказании помощи в ситуации кризиса, психотерапевтов и др.

6.2. На очередном заседании определяются необходимость мер по оказанию психологической помощи членам семьи (родителям (законным представителям), другим несовершеннолетним детям) несовершеннолетнего, совершившего суицид, выясняется необходимость оказания социальной, материальной и иной помощи.

6.3. В случае если в семье несовершеннолетнего, совершившего суицид, воспитываются несовершеннолетние дети, территориальная (муниципальная) комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав организует с ними, а также их родителями (законными представителями) профилактическую работу.

6.4. На заседании устанавливаются и анализируются причины и условия, способствовавшие совершению суицида, недостатки в деятельности органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних. Принимаются решения, направленные на устранение, выявленных недостатков.

6.5. Информация о результатах рассмотрения, анализа и принятых мерах, направляется в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Саратовской области в течение 3 дней после заседания комиссии.

Сообщение о выявлении несовершеннолетних, пострадавших от суицидальных попыток, признаков суицидального поведения несовершеннолетних, о склонении несовершеннолетних к совершению самоубийства, о выявленных случаях нарушения прав несовершеннолетних

1. Ф.И.О. несовершеннолетнего _____
2. Дата рождения « ____ » _____ года рождения.
3. Место жительства _____
4. Место учебы _____
5. Сведения о родителях (законных представителях) (ФИО, контактные телефоны)

4. Факт выявлен « ____ » _____ 20__ г.

5. Событие, выявление фактов:

- выявление несовершеннолетнего, пострадавшего от суицидальной попытки (обстоятельства: _____);

- выявление признаков суицидального поведения несовершеннолетнего _____;

- выявление фактов склонения несовершеннолетних к совершению самоубийства (обстоятельства: _____);

- выявление фактов распространения среди несовершеннолетних информации о способах совершения самоубийства, призывов к совершению суицида в сети «Интернет» (обстоятельства: _____);

- выявление фактов вовлечения несовершеннолетних в совершение действий, представляющих опасность для их жизни (обстоятельства: _____);

- о недостатках в деятельности органов и учреждений, способствующих совершению несчастных случаев, суицидальных попыток (обстоятельства: _____);

5. Дата обращения в органы внутренних дел « ____ » _____ 20__ г.

6. Обстоятельства выявления факта (причины и условия суицидального поведения):

7. Принятые меры _____.

Должность
ФИО
(подпись)

Примечание: Допускается пропуск (незаполнение) отдельных пунктов Сообщения на основании требований действующего законодательства РФ (врачебная тайна и др.)

Факторы риска суицидального поведения несовершеннолетних*

п/п	Фактор риска суицидального поведения	Способы выявления. Рекомендуемые методики диагностики	Код (для внесения в информационную карту класса/группы)
1	Повышенная тревожность, состояние депрессии	Методика определения уровня депрессии В.А. Жмурова Методика измерения уровня тревожности Тейлора в адаптации Т.А. Немчинова Диагностика уровня школьной тревожности Филипаса Проективные методики Цветовой тест Люшера	1
2	Стресс, связанный с потерей близкого человека (смерть родителей/одного из родителей, брата/сестры, бабушки/дедушки, друга/подруги)	Наблюдение, беседа с учащимся, родителями, родственниками	2
3	Стресс, связанный с предстоящими экзаменами либо вызванный реакцией на отметки выполненных контрольных работ, предэкзаменационных тестов	Наблюдение, беседа с учащимся, родителями, родственниками Диагностика уровня школьной тревожности Филипаса	3
4	Суицид кого-либо из близких людей (в семье либо ближайшем окружении)	Беседа с учащимся, родителями, родственниками	4
5	Дезадаптация	Наблюдение Методика диагностики социально-психологической адаптации К. Роджерса и Р. Даймонда	5
6	Жестокое обращение несовершеннолетним, проявляющееся либо в физическом	Наблюдение, беседа с учащимся Проективные методики	6

	воздействию, либо в психологическом		
7	Резкое несоответствие ожиданий несовершеннолетнего или его представлений о себе с его возможностями и/или реальными качествами, достижениями. Неадекватная самооценка	Модифицированный вариант методики Дембо-Рубинштейна по изучению особенностей самооценки подростков (С.Я. Рубинштейн, 1970)	7
8	Издевательства, насмешки, вымогательство, травля со стороны одноклассников или других школьников	Наблюдение, беседа с учащимся, родителями	8
9	Суицидальные мысли, суицидальные высказывания	Наблюдение, беседа с учащимся, родителями Опросник суицидального риска модификация Т.Н. Разуваевой; Выявление суицидального риска у детей (А.А. Кучер, В.П. Костюкевич)	9
10	Нарушенные детско-родительские отношения, отсутствие взаимопонимания, поддержки со стороны родителей (законных представителей). Несоответствие ожиданиям родителей и переживания по этому поводу	Опросник «Анализ семейных взаимоотношений» Э.Г. Эйдемиллера, В.В. Юстицкиса (АСВ); проективная методика Р. Жилия Проективные методики (например, рисуночные тесты)	10
11	Отсутствие позитивного видения своего будущего, нереалистичное представление жизненных целей	Тест смысложизненных ориентаций (адаптированная версия теста «Цель в жизни» (Purpose-in-Life Test, PIL) Джеймса Крамбо и Леонарда Махолика) Проективные методики (например, методика неоконченных предложений, рисуночные тесты)	11

	или задач по достижению целей		
12	Переживания по поводу своего внешнего вида, физических недостатков. Комплекс неполноценности	Наблюдение, беседа с учащимися, родителями Исследование самооценки по методике Дембо-Рубинштейн в модификации Прихожан	12
13	Неумение выстраивать взаимоотношения с окружающими людьми, конструктивно решать конфликтные ситуации. Переживания по поводу нескладывающихся отношений с представителями противоположного пола	Наблюдение, беседа с учащимися, родителями Опросник А. Басса – А. Дарки (в интерпретации Цукерман Г.А.)	13
14	Катастрофическое мышление. Острая эмоциональная реакция возникающие трудности. Импульсивность. Повышенная возбудимость нервной системы	Наблюдение, беседа с учащимися, родителями Проективные методики (например, методика неоконченных предложений)	14

Рекомендуется также проводить мониторинг обучающихся несовершеннолетних, склонных к суицидальному поведению, опираясь на следующий диагностический инструментарий (по выбору):

- единая методика социально-психологического тестирования обучающихся образовательных организаций (письмо Минпросвещения России от 3 июля 2019 года № 4416-доп). Использование образовательными организациями всех субъектов Российской Федерации единой методики социально-психологического тестирования с 2019/20 учебного года рекомендовано поручением Государственного антинаркотического комитета (протокол от 11 декабря 2017 г. № 35);

- методические рекомендации для педагогов-психологов и социальных педагогов образовательных организаций по проведению профилактической работы с несовершеннолетними, склонными к суицидальному поведению, разработанные ФГБНУ «Центр защиты прав и интересов детей» по заказу Министерства образования и науки РФ, 2018 г. (письмо Министерства образования и науки РФ от 18 января 2016 года № 07-149);

- методические рекомендации, разработанные министерством образования Саратовской области «Диагностика эмоционального благополучия школьников: профилактическая работа с семьями в социально опасном положении».

*Информация в приложении носит рекомендательный характер.

Информационная карта класса (группы)

№ п/п	ФИО учащегося	Статус семьи (полная/неполная; многодетная; малообеспеченная; опекунская)	Состоит на учете (группа риска; СОП, дата постановки)	Выявлены факторы риска (по коду).*												Отметка о составлении программы сопровождения (дата)	Отметка о завершении программы сопровождения (дата)
				Результаты наблюдения за эмоциональным состоянием, поведением несовершеннолетнего (в том числе после завершения программы сопровождения)													
				сен.	окт.	нояб.	дек.	январ.	март	апр.	май	июнь					

* В случае если в течение месяца ни один из факторов риска не выявлен (посредством наблюдения, бесед, диагностики), приписывать слово «нет».

Индивидуальная программа сопровождения несовершеннолетнего, нуждающегося в психолого-педагогической и медико-социальной помощи

ФИО

несовершеннолетн _____
его _____

Дата рождения _____

Ф.И.О. родителей, _____

лиц _____ **их** _____

замещающих _____

Класс/группа _____

Место жительства _____

Основания _____

(факторы риска): _____

Проблемы _____

несовершеннолетн _____

его и семьи _____

Сроки работы с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.

Куратор _____

ИПС (ФИО) _____

Программа мероприятий

1.	1.	2.	3.	4.	5.
№	Мероприятия, форма проведения	Ожидаемый результат	Ответственный за реализацию мероприятия	Срок реализации мероприятия	Результат реализации мероприятия
	Проблема: _____ Задачи: 1,2,3.. _____ Ресурсы: _____				
1.					
2.					
3.					
	Проблема: _____ Задачи: 1,2,3.. _____ Ресурсы: _____				
4.					

Мониторинг учета несовершеннолетних, совершивших суицидальную попытку

муниципального района (городского округа)

ФИО несовершеннолетнего	Дата рождения	Дата поступления информации в КДНиЗП. Ведомство, передавшее информацию	Дата совершения суицидальной попытки	Описание происшествия	Анализ причин	Факт совершения ранее суицидальных попыток	Дата разработки ИПС	Куратор ИПС	Дальнейшая профилактическая работа	Дата завершения реализации программы сопровождения	Факт повторной суицидальной попытки
									консультаций психолога для несовершеннолетнего (количество консультаций)		
									консультации психолога для родителей (количество консультаций)		
									консультации психотерапевта (количество консультаций)		
									медицинская помощь		

