

Утвержден
постановлением комиссии по делам
несовершеннолетних и защите их прав
при Правительстве Архангельской области
№ 8/2 от 07.08.2017
(с изменениями и дополнениями от 27.11.2019
постановление № 11/2)

**Порядок
межведомственного взаимодействия по профилактике
суицидальных попыток, несуйцидального самоповреждающего
поведения и суицидов несовершеннолетних
(далее – Порядок)**

I. Общие положения

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

Комплексная помощь несовершеннолетнему, пережившему попытку суицида и его семье, проводится в сроки, необходимые для устранения причин и условий, способствовавших суицидальному поведению;

устранения негативных последствий попытки суицида для физического и психического здоровья несовершеннолетнего.

Результатом оказания помощи является стабилизация психоэмоционального состояния несовершеннолетнего, пережившего попытку суицида, мобилизация его физических, духовных, личностных, интеллектуальных ресурсов для выхода из кризисного состояния, расширение диапазона приемлемых средств для самостоятельного решения возникших проблем и преодоления трудностей, укрепление уверенности в себе.

2. Задачи межведомственного взаимодействия:

обеспечение взаимодействия субъектов системы профилактики в процессе проведения комплексной помощи с детьми, совершившими суицидальные попытки, а также их семьями;

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

организация раннего выявления несовершеннолетних, склонных к суицидальному поведению;

анализ кризисной ситуации, выявление и установление причины попыток суицидов среди несовершеннолетних.

профилактика рецидивного суицидального поведения несовершеннолетнего, совершившего суицидальную попытку;

разработка, выполнение плана совместных действий специалистов по проведению индивидуальной профилактической работы с ребенком - суицидентом, его семьей, социальным окружением;

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;

организация обмена информацией о несовершеннолетних в случае незавершенного суицида и о ходе выполнения плана индивидуальной профилактической работы (далее – план ИПР) с ребенком-суицидентом, его семьей, социальным окружением;

внедрение в систему деятельности специалистов субъектов системы профилактики мониторинга по выявлению суицидальных попыток, несуицидального самоповреждающего поведения, суицидов и организации дальнейшей комплексной помощи.

Субъекты, работающие с несовершеннолетними, совершившими суицидальную попытку, несуицидальное самоповреждающее поведение, несут персональную ответственность за разглашение информации, доступной им в силу служебных обязанностей для сохранения стабильного эмоционального состояния несовершеннолетнего, предупреждения повторных рисков.

3. Субъекты межведомственного взаимодействия.

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

комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Архангельской области

министерство труда, занятости и социального развития Архангельской области

министерство образования и науки Архангельской области

министерство здравоохранения Архангельской области

Управление Министерства внутренних дел Российской Федерации по Архангельской области

Следственное управление Следственного комитета по Архангельской области и Ненецкому автономному округу

муниципальные комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав

государственные медицинские организация Архангельской области

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, осуществления совместных мероприятий, участия в совещаниях и проведения профилактической работы с семьей и несовершеннолетним, совершившим суицидальную попытку, несуйцидальное самоповреждающее поведение либо суицид.

4. Термины и определения:

Дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации (согласно статье 1 Федерального закона от 24 июля 1998 года N 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации») – дети, оставшиеся без попечения родителей; дети-инвалиды; дети с ограниченными возможностями здоровья, то есть имеющие недостатки в физическом и (или) психическом развитии; дети – жертвы вооруженных и межнациональных конфликтов, экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий; дети из семей беженцев и вынужденных переселенцев; дети, оказавшиеся в экстремальных условиях; дети – жертвы насилия; дети, отбывающие наказание в виде лишения свободы в воспитательных колониях; дети, находящиеся в специальных учебно-воспитательных учреждениях; дети, проживающие в малоимущих семьях; дети с отклонениями в поведении; дети, **жизнедеятельность которых объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и которые не могут преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи.**

Ребенок-суицидент – несовершеннолетний в возрасте до 18 лет, совершивший попытку суицида, либо демонстрирующий суицидальные намерения.

Суицидальное поведение – вариант поведения личности, характеризующийся осознанным желанием покончить с собой (цель – смерть, мотив – разрешение или изменение психотравмирующей ситуации путем добровольного ухода из жизни), то есть любые внутренние и внешние формы психических актов, направляемые представлениями о лишении себя жизни. Имеет определенные формы, способы осуществления, стадии развития, предикторы, факторы риска.

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

Суицидальная попытка – суицидальный акт, не завершившийся летально.

Несуйцидальное самоповреждающее поведение – наносимые себе повреждения, не поддерживаемые желанием уйти из жизни, с целью привлечения внимания, снятия напряжения или улучшения самочувствия.

Психологический дебрифинг после завершеного 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.

Муниципальная группа оперативного реагирования – рабочая группа, состоящая из специалистов здравоохранения, образования, учреждений социального обслуживания, органов опеки и попечительства, с целью оказания комплексной помощи подростку с суицидальным поведением и его окружению.

Куратор случая – специалист, сопровождающий несовершеннолетнего и (или) его семью с целью преодоления кризисного состояния.

Куратор является посредником между несовершеннолетним и (или) семьей и муниципальной группой оперативного реагирования.

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, пережившим попытку суицида и 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 в течение определенного периода времени, необходимого для преодоления последствий попытки суицида и устранения причин и условий, способствовавших ее совершению, в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи

Под организацией **социально-психологической помощи** понимается система мероприятий, направленных на выявление и анализ причин суицидального поведения несовершеннолетних, переживших попытку суицида, источника их психического напряжения, кризисных ситуаций, поиск средств и способов их устранения, а также оказание комплексной психологической помощи несовершеннолетним по восстановлению, коррекции психических функций и состояний, оказавшимся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении и их родителям. 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 6 месяцев и более, необходимые для устранения причин и

условий, способствовавших совершению суицида, в том числе в рамках организации индивидуальной профилактической работы, социально-психологического патронажа. Психокоррекционные занятия по истечении реабилитационного периода могут возобновляться по запросу самого несовершеннолетнего или его семьи. Психокоррекционная работа с родителями (законными представителями) должна быть направлена на недопущение повторных суицидальных попыток у несовершеннолетнего.

Социальные услуги предоставляются специалистами учреждений социального обслуживания и должны быть направлены на восстановление социальных связей несовершеннолетнего, мобилизацию его социального окружения и семьи, коррекцию межличностных семейных взаимоотношений и взаимодействие членов семьи.

Под организацией *психолого-педагогической помощи* понимается формирование у несовершеннолетних жизненных качеств, позволяющих сопротивляться негативным влияниям среды, эффективно преодолевать жизненные трудности, трансформируя их в ситуации развития, система профессиональной деятельности педагогов, направленная на решение личности ребенка с отклонениями в социально неуверенном поведении.

II. Перечень законодательных и нормативных правовых актов, регулирующих профилактику суицидального поведения

Конституция Российской Федерации.

Кодекс об административных правонарушениях Российской Федерации.

Уголовный кодекс Российской Федерации.

Семейный кодекс Российской Федерации.

Федеральный закон от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

Федеральный закон от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации».

Федеральный закон Российской Федерации от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних».

Федеральный закон от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Федеральный закон от 29.12.2010 № 436-ФЗ «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию».

Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ.

Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

Постановление Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 19.07.2000 № 53 «Об утверждении методических рекомендаций по организации деятельности государственного (муниципального) учреждения «Центр психолого-педагогической помощи населению».

Постановление Правительства Российской Федерации от 26.10.2012 № 1101 «О единой автоматизированной информационной системе «Единый реестр доменных имен, указателей страниц сайтов в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и сетевых адресов, позволяющих идентифицировать сайты в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащие информацию, распространение которой в Российской Федерации запрещено».

Указ Президента Российской Федерации от 09.10.2007 № 1351 «Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года».

Приказ Министерства социальной защиты Российской Федерации от 18.05.1994 № 68 «Об утверждении Примерных положений об учреждениях психологической помощи населению».

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.05.1998 г. № 148 «О специализированной помощи лицам с кризисными состояниями и суицидальным поведением».

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17.05.2012 № 566н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения».

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.12.2015 №1034н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» и Порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ».

<Письмо> Минобразования РФ от 29.05.2003 № 03-51-102ин/22-03 «О мерах по усилению профилактики суицида среди детей и подростков»

<Письмо> Минобрнауки России от 18.01.2016 № 07-149 «О направлении методических рекомендаций по профилактике суицида».

Закон Архангельской области от 19.10.2006 № 251-внеоч.-ОЗ «О профилактике безнадзорности и правонарушений среди несовершеннолетних в Архангельской области».

Закон Архангельской области от 02.07.2013 № 712-41-ОЗ «Об образовании в Архангельской области».

Постановление Правительства Архангельской области от 07.12.2010 № 373-пп «Об утверждении Положения о формировании, ведении и использовании единого областного банка данных о несовершеннолетних и (или) семьях, находящихся в социально опасном положении, несовершеннолетних и (или) семьях, требующих особого внимания

государства и общества, и Порядка взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по выявлению, учету и организации индивидуальной профилактической работы в отношении несовершеннолетних и (или) семей, находящихся в социально опасном положении, несовершеннолетних и (или) семей, требующих особого внимания государства и общества, на территории Архангельской области» (далее – Постановление 373-пп).

III. Организация работы по Порядку

1. Организация профилактической работы с несовершеннолетними, совершившими суицидальную попытку, несуйцидальное самоповреждающее поведение:

1.1. Органы и учреждения системы профилактики в случае выявления несовершеннолетнего, совершившего суицидальную попытку, несуйцидальное самоповреждающее поведение, в течение одного рабочего дня информируют руководителя муниципальной группы оперативного реагирования о выявленном случае в соответствии с бланком «Уведомления» (приложение 2 к Порядку), а также:

1) рекомендуют законным представителям ребенка-суицидента получить комплексную помощь с целью предупреждения рецидивного поведения и стабилизации психологического состояния ребенка;

2) при положительном решении о комплексной помощи ребенка получают письменное согласие родителей (законных представителей) или самого суицидента в возрасте от 15 лет и старше по форме согласно приложению 1 к Порядку.

При выявлении несовершеннолетнего, относящегося к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, совершившего суицид, суицидальную попытку, несуйцидальное самоповреждающее поведение, органы опеки и попечительства муниципальных образований Архангельской области незамедлительно информируют об этом муниципальную группу оперативного реагирования и министерство образования и науки Архангельской области.

1.2. Руководитель муниципальной группы оперативного реагирования в течение двух рабочих дней **после выхода в семью (пункт 3.6.)** организует рассмотрение происшествия на заседании муниципальной группы оперативного реагирования.

1.3. Муниципальная комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав (далее – муниципальная комиссия) организует и координирует профилактическую работу с несовершеннолетним и его семьей, а именно выносит постановление об организации работы с несовершеннолетним, совершившим суицидальную попытку, несуйцидальное самоповреждающее поведение, его семьей и окружением при наличии информации, поступившей от учреждения социального обслуживания (руководителя муниципальной группы оперативного реагирования), в случае:

несогласованности действий органов и учреждений системы профилактики;

отказ (по необъективным причинам) одного из органов системы профилактики подключаться к работе с несовершеннолетним, его семьей и окружением.

1.4. При наличии оснований для постановки несовершеннолетнего и (или) семьи несовершеннолетнего, совершившего суицидальную попытку, в том числе **повторное** несуицидальное самоповреждающее поведение, на учет в категорию находящихся в социально опасном положении, организует работу в соответствии с технологией работы с несовершеннолетними и семьями, находящимися в социально опасном положении (Постановление 373-пп).

Если семья и (или) несовершеннолетний состоят на учете в категории социально опасного положения, организуют работу по включению в утвержденный ранее план ИПР дополнительных мероприятий с учетом совершенной суицидальной попытки либо повторного несуицидального самоповреждающего поведения.

В остальных случаях осуществляется постановка несовершеннолетнего и (или) семьи на контроль для последующего наблюдения и оказания необходимой социальной помощи в рамках Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

1.5. В плане ИПР в обязательном порядке включаются мероприятия специалистов других субъектов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних: психологов, врачей, специалистов, имеющих специальную подготовку по работе с несовершеннолетними, находящимися в кризисном состоянии, из медицинских организаций, учреждений социального обслуживания, центров психолого-педагогической и медико-социальной помощи, некоммерческих организаций и других, в соответствии с возможностями (ресурсами) муниципального образования.

В случае получения несовершеннолетним медицинской помощи в стационарных условиях, в плане ИПР также учитываются рекомендации врачей-специалистов по дальнейшему сопровождению ребенка. Рекомендации (без диагноза), полученные по результатам лечения, выдаются несовершеннолетнему (15 лет и старше) или его законному представителю (младше 15 лет) и могут быть предоставлены ими по запросу муниципальной группы оперативного реагирования.

1.6. В случае отказа родителей от помощи специалистов органов системы профилактики учреждением социального обслуживания проводится разъяснение родителям (законным представителям) последствий данного решения, предлагается письменное подтверждение отказа родителей от помощи за исключением категории социально опасного положения.

1.7. Мероприятия плана ИПР определяются:

целью снижения суицидального риска несовершеннолетнего;

задачами, направленными на укрепление личностных ресурсов и индивидуальными личностными потребностями несовершеннолетнего, с учетом особенностей конкретного случая.

1.8. Информация о результатах работы с несовершеннолетним, его семьей, состоящих на учете в социально опасном положении, и окружением направляется в муниципальную комиссию. По истечении запланированного срока индивидуальной профилактической работы на заседании муниципальной комиссии проводится общий анализ результатов работы с несовершеннолетним и семьей. Анализ проводится на основании результатов психолого-педагогического обследования несовершеннолетнего и информационного сообщения от каждого субъекта профилактики, включенного в план ИПР.

На основании результатов работы уполномоченных органов и учреждений муниципальная комиссия определяет окончание реализации индивидуальной профилактической работы.

2. Организация профилактической работы с окружением несовершеннолетнего, совершившего суицид:

2.1. Органы и учреждения системы профилактики при выявлении факта суицида несовершеннолетнего незамедлительно передают информацию руководителю учреждения социального обслуживания, подведомственного министерству труда, занятости и социального развития Архангельской области, расположенного на территории соответствующего муниципального образования Архангельской области в соответствии с бланком «Уведомления» (приложение 2 к Порядку).

Учреждение социального обслуживания, подведомственное министерству труда, занятости и социального развития Архангельской области, незамедлительно сообщает информацию в Центр по ведению единого учета суицидальных попыток, несуицидального самоповреждающего поведения и суицидов в Архангельской области (государственное бюджетное комплексное учреждение Архангельской области общего типа «Архангельский центр помощи семье и детям» (далее – ГБКУ АО «Архангельский ЦПСИД»).

2.2. Руководитель муниципальной группы оперативного реагирования в течение первых суток организует рассмотрение происшествия на экстренном заседании муниципальной группы оперативного реагирования.

Руководитель указанной группы 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 Архангельской области и НАО и др.

2.3. На заседании муниципальной группы оперативного реагирования определяются необходимые меры по оказанию психологической, социальной, медицинской (при обращении) помощи членам семьи несовершеннолетнего (родителям, другим несовершеннолетним),

являющимся близким окружением несовершеннолетнего с завершенным суицидом.

2.4. В случае если в семье воспитываются несовершеннолетние, учреждение социального обслуживания принимает решение о необходимости проведения профилактической работы с несовершеннолетним и его семьей в соответствии с Постановлением 373-пп.

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

2.5.1. Психолог образовательной организации привлекает специалиста центра психолого-педагогической и медико-социальной помощи (далее – ППМС-центр) для проведения процедуры дебрифинга в классе (учебной группе) в котором(ой) произошел суицид.

2.5.2. Психолог образовательной организации совместно со специалистом ППМС-центра 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.

2.5.3. Психолог образовательной организации совместно со специалистом ППМС-центра проводит занятие с педагогическим коллективом.

2.6. На ближайшем заседании муниципальной комиссии анализируется проведенная работа субъектов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, выявляются причины и условия, способствовавшие совершению суицида, упущений в работе учреждений, ведомств. Принимаются меры в соответствии с законодательством.

IV. Организация деятельности муниципальной группы оперативного реагирования

3.1. Муниципальная группа оперативного реагирования создается при учреждении социального обслуживания, подведомственного министерству труда, занятости и социального развития Архангельской области.

3.2. В состав муниципальной группы оперативного реагирования входят специалисты здравоохранения, образования, учреждений социального обслуживания, опеки и попечительства, территориальных отделов полиции, обученных по проблеме суицидологии.

3.3. Из членов состава муниципальной группы оперативного реагирования выбирается руководитель и секретарь.

В случае временного отсутствия руководителя муниципальной группы оперативного реагирования его обязанности выполняет лицо, назначенное руководителем муниципальной группы оперативного реагирования, из числа членов муниципальной группы оперативного реагирования.

3.4. Муниципальная группа оперативного реагирования создается для выездной работы на территории муниципального образования.

3.5. Муниципальная группа оперативного реагирования оказывает комплексную помощь при поступлении информации о попытке суицида несовершеннолетнего, несуйцидального самоповреждающего поведения либо свершившегося суицида, определяет уровень суицидального риска.

3.6. При получении поручения руководителя муниципальной группы оперативного реагирования в связи с попыткой суицида, несуйцидального самоповреждающего поведения либо суицида муниципальная группа оперативного реагирования в течение двух рабочих дней выезжает по месту фактического пребывания ребенка-суицидента либо свершившего суицид для оказания первичной помощи, изучения ситуации и получения согласия родителей (иных законных представителей), а также несовершеннолетних старше 15 лет на проведение с ними дальнейшей комплексной помощи.

3.7. Руководитель муниципальной группы оперативного реагирования назначает куратора случая из членов муниципальной группы оперативного реагирования.

В случае совершения суицидальной попытки, несуйцидального самоповреждающего поведения несовершеннолетним, относящегося к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, помещенным под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, куратором случая назначается представитель государственной организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

3.8. Задачи куратора случая:

взаимодействие со специалистами всех органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних и социальным окружением несовершеннолетнего.

организация комплексной помощи в соответствии с планом ИПР.

способствует занятости подопечного через вовлечение его в различные мероприятия (социальные, досуговые, спортивные) и трудовую деятельность.

информирование несовершеннолетнего о местах и возможностях получения необходимой помощи для разрешения трудной жизненной ситуации.

оперативное реагирование на сигналы от других субъектов профилактики;

наблюдение за поведением и эмоциональным состоянием несовершеннолетнего;

при ухудшении ситуации либо при подозрении на угрозу повторной суицидальной попытки – определение уровня риска;

в случае выявления повторного факта суицидального поведения, уведомление руководителя муниципальной группы оперативного реагирования;

в течение 10 дней с момента регистрации факта руководителем муниципальной группы оперативного реагирования направляет анализ случая (приложение № 5 к Порядку) в государственное бюджетное учреждение Архангельской области для детей, нуждающихся в психолого-

педагогической и медико-социальной помощи, «Центр психолого-медико-социального сопровождения «Надежда» (далее – Центр «Надежда»);

анализ эффективности проведенной работы на итоговом заседании муниципальной группы оперативного реагирования.

3.9. Руководитель муниципальной группы оперативного реагирования организует ежемесячную трехстороннюю сверку данных по количеству совершенных суицидальных попыток, несуицидального самоповреждающего поведения, суицида, привлекая сотрудников территориального отдела полиции, государственной медицинской организации, ответственных за передачу данных в вышестоящие ведомства, Сверка проводится в течение первых пяти рабочих дней месяца, следующего за отчетным периодом, по формам согласно приложениям № 3-4 к Порядку.

Руководитель муниципальной группы должен учитывать, что количество анализов случаев (приложение № 5 к Порядку), направляемых куратором случая в Центр «Надежда», должно совпадать с общим количеством случаев.

3.10. Заседания муниципальной группы оперативного реагирования оформляются протоколом заседания, который ведет секретарь муниципальной группы оперативного реагирования.

3.11. В случае неразрешимых затруднений руководитель муниципальной группы, куратор случая обращаются в Центр «Надежда» (8(8182) 20-62-80, 69-93-69 г. Архангельск, ул. Попова, 43).

V. Порядок ведения единого учета суицидов, суицидальных попыток, несуицидального самоповреждающего поведения

4.1. Персональный учет несовершеннолетних, совершивших суицидальную попытку, несуицидальное самоповреждающее поведение, суицид, ведется министерством труда, занятости и социального развития Архангельской области через подведомственное учреждение социального обслуживания.

4.2. Информация в ГБКУ АО «Архангельский ЦСПСиД» поступает из учреждений социального обслуживания, подведомственных министерству труда, занятости и социального развития Архангельской области, ежемесячно до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом, по формам согласно приложениям № 3-4 Порядку.

4.3. ГБКУ АО «Архангельский ЦСПСиД» ежемесячно до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, направляет обобщенную информацию (приложения № 3 и 4) в министерство труда, занятости и социального развития Архангельской области, комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Архангельской области.

4.4. Центр «Надежда» анализирует поступившую информацию (приложение № 5 к Порядку) и направляет в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Архангельской области результаты анализа причин и условий, способствовавших совершению суицидальных попыток, несуицидального самоповреждающего поведения, суицида, по итогам каждого квартала – до 01 мая, до 01 августа, до 01 ноября, до 01 февраля.

Приложение 1
к постановлению комиссии по делам
несовершеннолетних и защите их прав
при Правительстве Архангельской области
от « » 2019 года №

Форма 1

РАСПИСКА

Я _____,

(Ф.И.О., контактные данные)

законный представитель несовершеннолетнего _____

(Ф.И.О., дата рождения несовершеннолетнего)

даю (не даю) согласие на проведение в отношении моего сына (дочери) комплексной помощи (медицинской, социально-психологической, психолого-педагогической помощи).

Я проконсультирован(а) о возможности получения медицинской, психологической, социальной и иных видов помощи.

Я имел(а) возможность задавать любые вопросы и на все вопросы получил(а) исчерпывающие ответы. Мне в доступной форме разъяснены возможные последствия отказа.

дата, подпись

Форма 2

РАСПИСКА

Я _____

(Ф.И.О. несовершеннолетнего старше 15 лет, дата рождения, контактные данные)

_____, даю (не даю) согласие на проведение со мной комплексной помощи (медицинской, социально-психологической, психолого-педагогической помощи).

Я проконсультирован(а) о возможности получения медицинской, психологической, социальной и иных видов помощи.

Я имел(а) возможность задавать любые вопросы и на все вопросы получил(а) исчерпывающие ответы. Мне в доступной форме разъяснены возможные последствия отказа.

дата, подпись

УВЕДОМЛЕНИЕ
о факте совершения суицидальной попытки,
несуицидального самоповреждающего поведения,
суицида несовершеннолетним

Руководителю
организации социального
обслуживания граждан

Доводим до Вашего сведения, что "___" _____ 20__ года выявлен факт совершения суицидальной попытки, несуицидального самоповреждающего поведения, суицида несовершеннолетним (нужное подчеркнуть):

Ф.И.О. ребенка _____

дата рождения (либо возраст) _____

место учебы/работы несовершеннолетнего _____

Адрес фактического проживания _____

Ф.И.О. родителей (иных законных представителей) _____

Источник информации о совершенной суицидальной попытке, несуицидального самоповреждающего поведения _____

Описание места происшествия _____

Описание обстоятельств совершения суицидальной попытки, несуицидального самоповреждающего поведения, суицида _____

Информация о ранее совершенных(-ом) суицидальных попытках, несуицидальном самоповреждающем поведении или иных факторах неблагополучия, приведших к совершению суицидальной попытки, несуицидального самоповреждающего поведения (при наличии) _____

(должность специалиста,
подготовившего информацию)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата)

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

№	ФИО н/летнего, адрес м/жительства	Дата рожд., возраст	Род занятий (обучающийся школы, СПО, работает, не учится и не работает и др.)	Статус несовершеннолетнего		Описание происшествия (указать дату, способ)	Причина	Факт совершения ранее суицидальных попыток, несуицидального самоповреждающего поведения			Учет	
				д/дом	Опекунск. (приемная) семья			Впервые	Повтор (два факта)	Неоднок- ратно (три и более)	СОП	контроль
1	2	3	4	5		6	7	8			9	

* в столбцах 5,8,9 – указывать «+»

* в столбце 8 указывать «+» и пояснять: с/п – суицидальная попытка; н/с поведение – несуицидальное самоповреждающее поведение.

**Мониторинг учета несовершеннолетних, совершивших суицидальную попытку
несуицидальное самоповреждающее поведение,
на территории муниципального образования _____
за _____ 20__ года**

№	ФИО н/летнего, адрес м/жительства	Дата рожд., возраст	Род занятий (обучающийся школы, СПО, работает, не учится и не работает и др.)	Статус несовершеннолетнего		с/п*	н/с пов.*	Описание происшествия (указать дату, способ)	Причина	Факт совершения ранее суицидальных попыток несуицидального самоповреждающего поведения			Учет	
				д/дом	Опеку нская (прием ная) семья					Впер вые	Повто р (два факта)	Неодн ократ но (три и более)	СОП	контроль
1	2	3	4	5		6	7	8	9	10			11	

*с/п – суицидальная попытка

*н/с поведение – несуицидальное самоповреждающее поведение.

**Форма анализа случая (суицидов, суицидальной попытки,
несуицидального самоповреждающего поведения)**

Все пункты формы 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 н/л; консультация психиатра, нарколога; устранение средств, способствующих 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 отчимом/мачехой (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)	
Состоял на учете у нарколога (да/нет)	
Состоял на учете в органах системы профилактики (указать какой: межведомственный либо ведомственный (какой)). Причина постановки на учет.	
Состоял ли на внутришкольном учете	
Взаимоотношения в школьном коллективе (принят/не принят)	
Наличие серьезных проблем в соматическом здоровье (инвалидность, выраженная потеря слуха, зрения и т.д.)	
Наблюдение за поведением н/л в школе, 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, саморазрушающие поведение, ПАВ)	2.
3. План суицида (есть/нет, детализированность плана: время,	3.

место, средства)	
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)

Подпись руководителя
муниципальной группы
оперативного реагирования _____
(ФИО)

Дата заполнения формы _____

Приложение № 6

Индикаторы суицидального риска у несовершеннолетних.

Приложение № 7

Факторы суицидального риска у несовершеннолетних.