

Приложение
к постановлению Межведомственной
комиссии по делам несовершеннолетних
и защите их прав при Правительстве
Республики Тыва
от «10» февраля 2023 г. № 02 мкдн

ПОРЯДОК
межведомственного взаимодействия
по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних

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 Республики Тыва по вопросам организации:

1.1.1. улучшения положения детей в Республике Тыва, создания благоприятных условий для сохранения жизни и здоровья несовершеннолетних;

1.1.2. 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;

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

1.1.4. выявления несовершеннолетних, склонных к суицидальному поведению;

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

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

Межведомственное взаимодействие по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних осуществляется на основании нормативных актов органов исполнительной власти Российской Федерации¹, Республики

¹ Федеральный закон от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»;

- Федеральный закон от 02 июля 1992 г. № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании»;

- Федеральный закон от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»;

- Федеральный закон от 29 декабря 2010 года № 436-ФЗ «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию»;

- распоряжение Правительства Российской Федерации от 26 апреля 2021 г. № 1058-р «Об утверждении комплекса мер до 2025 года по совершенствованию системы профилактики суицида среди несовершеннолетних»;

- приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06 мая 1998 г. № 148 «О специализированной помощи лицам с кризисными состояниями и суицидальным поведением»;

Тыва², данного Порядка, а также на основании методической помощи (рекомендаций) органам и учреждениям системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних при выявлении случаев деструктивного поведения у несовершеннолетних.

2. В целях настоящего Порядка используются следующие понятия:

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

2.2. попытка суицида (суицидальная попытка) – попытка самоубийства, суицидальный акт, не повлекший за собой смерть;

2.3. самоповреждающие действия - умышленное нанесение себе травм или самоотравление без суицидальных намерений;

2.4. 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;

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

2.6. 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 (самоповреждающие действия);

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

3. Основными задачами реализации Порядка являются:

3.1. обеспечение защиты прав и законных интересов несовершеннолетних, сохранение их жизни и здоровья за счет раннего выявления склонности к суицидальному поведению, выявления и устранения причин, способствующих суицидальному поведению;

3.2. обеспечение эффективного межведомственного взаимодействия субъектов профилактики по выявлению и осуществлению индивидуального психолого-педагогического и медико-социального сопровождения несовершен-

- приказ Министерства здравоохранения России от 10 августа 2017 года № 514н «О порядке проведения профилактических осмотров несовершеннолетних»;

- приказ Министерства здравоохранения России от 24 июня 2021 года № 664н «Об утверждении порядка информирования медицинскими организациями органов внутренних дел в случаях, установленных пунктом 5 части 4 статьи 13 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

- приказ Министерства здравоохранения России от 17 мая 2012 года № 566н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психиатрических расстройствах и расстройствах поведения»;

- приказ Министерства образования и науки России от 20.09.2016 года № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии»;

² Распоряжение Правительства Республики Тыва от 03-.06. 2021 г. № 245-р «Об утверждении комплекса мер до 2025 года по совершенствованию системы профилактики суицида несовершеннолетних»;

- приказ Министерства образования и науки Республики Тыва от 20 сентября 2017 г. № 1009-д «Об утверждении алгоритмов работы при суицидальных действиях и угрозе жизни и здоровью несовершеннолетних в образовательных учреждениях Республики Тыва»;

- приказ Министерства здравоохранения Республики Тыва от 02 декабря 2022 года № 1627пр/22 «О маршрутизации несовершеннолетних с психическими расстройствами и расстройствами поведения».

нолетних, склонных к суицидальному поведению, оказанию помощи их близкому окружению;

3.3. 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 суицида (попыток суицида), сведений о доведении до суицида, склонении к совершению суицида, о вовлечении в совершение действий, представляющих опасность для жизни несовершеннолетних

2.1. Сотрудники субъектов межведомственного взаимодействия при выявлении: суицида (попытки суицида), самоповреждающих действий несовершеннолетних, сведений о готовящихся суицидальных действиях несовершеннолетних, сведений о склонении несовершеннолетних к совершению самоубийства незамедлительно информируют руководителя организации либо иное уполномоченное должностное лицо, которое направляет информацию о выявленных фактах:

2.1.1. в медицинскую организацию:

- о суицидах (попытках суицида), самоповреждающих действиях, сведениях о готовящихся суицидальных действиях несовершеннолетних для оказания при необходимости медицинской помощи (**незамедлительно** посредством телефонной связи);

2.1.2. в дежурную часть территориального органа внутренних дел:

- о суицидах (попытках суицида), самоповреждающих действиях, сведениях о готовящихся суицидальных действиях несовершеннолетних (**незамедлительно посредством** сотовой, телефонной связи);

- 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), а также о выявлении родителей несовершеннолетних (законных представителей) и иных лиц, склоняющих их к суицидальным действиям (в течение одного рабочего дня в форме заявления);

2.1.3. в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав в муниципальном районе (городском округе) республики:

- о суицидах (попытках суицида), самоповреждающих действиях несовершеннолетних (**незамедлительно** посредством сотовой, телефонной связи, затем - в течение одного рабочего дня по форме согласно Приложению № 1 к настоящему Порядку);

2.1.4. руководителю Межведомственной рабочей группы по суицидам:

- о суицидах (попытках суицида), самоповреждающих действиях несовершеннолетних (**незамедлительно** посредством телефонной связи, затем - в течение одного рабочего дня по форме согласно Приложению № 1 к настоящему Порядку).

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 республике Тыва 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. Межведомственная комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Республики Тыва:

- 1) ежегодно формирует отчет о профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних на территории региона, включающий сведения о суицидах (попытках суицида) несовершеннолетних, а также фактах вовлечения несовершеннолетних в совершение действий, представляющих опасность для их жизни;

2) в случае необходимости в рамках заседаний Межведомственной комиссии, Межведомственной рабочей группы заслушивает информацию органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, иных государственных органов, органов местного самоуправления и организаций об организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними с суицидальным поведением, а также о деятельности по предупреждению детских суицидов, 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) координирует деятельность региональных, муниципальных органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по оказанию комплексной психолого-педагогической и медико-социальной помощи, в том числе деятельность Межведомственной рабочей группы по суицидам, комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав, групп экстренного реагирования и оказания психологической и психиатрической помощи несовершеннолетним с деструктивным поведением их законным представителям, а также методической помощи органам и учреждениям системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних при выявлении случаев деструктивного поведения у несовершеннолетних;

4) ведет персональный учет несовершеннолетних, совершивших суициды, попытки суицида, самоповреждающие действия.

5) ежемесячно (до 15 числа) проводит сверку со Следственным управлением Следственного комитета Российской Федерации по Республике Тыва, МВД по Республике Тыва, министерствами здравоохранения и образования по поступившим сообщениям (информациям) о несовершеннолетних, совершивших суициды, суицидальные попытки, самоповреждающие действия.

3.3.2. Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав муниципальных образований (далее - муниципальные комиссии, КДН и ЗП):

1) направляют в Межведомственную комиссию и Уполномоченному по правам ребенка в Республике Тыва информацию о суицидах (попытках суицида), самоповреждающих действиях (**незамедлительно** в устном порядке, посредством телефонной связи, затем - в течение одного рабочего дня письменно согласно Приложению № 1 к настоящему Порядку);

2) ведут персональный учет несовершеннолетних, совершивших суицид (попытку суицида), самоповреждающие действия и направляют ежемесячный отчет согласно приложению № 9 к Порядку;

3) 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, проводят анализ данной информации и выносят вопрос на рассмотрение комиссии;

4) 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;

5) в рамках заседаний муниципальной комиссии (консилиумов, рабочих групп) рассматривают вопросы 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 выносят постановления, содержащие поручения соответствующим органам и учреждениям системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних;

б) 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.);

7) 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;

8) утверждают (с обязательной регистрацией в журнале) и контролируют ведение индивидуальных программ сопровождения (далее-ИПС), назначают постановлением комиссии кураторов ИПС, вносят сведения по каждому факту в журнал учета фактов суицидов, попыток совершения суицидов, самсоповреждающих действий;

9) в случае необходимости и на основании решения муниципальной комиссии или постановления органа опеки и попечительства направляет несовершеннолетних для медицинского обследования (реабилитации) в Центр психического здоровья для детей и подростков ГБУЗ РТ «Республиканская психиатрическая больница» с оформлением направления согласно формы, указанной в приложении № 8 к Порядку;

10) председатель муниципальной комиссии (заместитель председателя) не позднее трех рабочих дней, с даты поступления информации о случае смерти несовершеннолетнего, имеющей признаки суицида, а также о суицидальной

попытке, самоповреждающих действиях у несовершеннолетнего, организует работу по выявлению причин и условий, способствовавших (предшествующих) его совершению, проводит экстренное заседание, а также принимает меры по оказанию комплексной помощи несовершеннолетнему и его семье.

3.3.3. МВД по Республике Тыва:

1) в течение 24 часов информирует Межведомственную комиссию о зарегистрированных в органах внутренних дел фактах о суицидах (попытках суицида), самоповреждающих действиях, сведениях о готовящихся суицидальных действиях несовершеннолетних;

2) ежемесячно (до 15 числа) проводит сверку с Межведомственной комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Республики Тыва по выявленным фактам о суицидах (попытках суицида), самоповреждающих действиях, сведениях о готовящихся суицидальных действиях несовершеннолетних для принятия мер по организации предупреждения суицидального поведения несовершеннолетних и контроля за принятием мер;

3) при выявлении групп (сообществ) и пользователей, пропагандирующих суицид, информирует Управление Роспотребнадзора по Республике Тыва³ для принятия мер по блокировке указанных ресурсов.

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

5) проводит разъяснительную работу среди родителей (законных представителей), 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;

4) оказывает содействие (при необходимости) в работе Межведомственной рабочей группы по суицидам, обеспечивая участие на ее заседаниях руководителей территориальных ОВД.

3.3.4. Следственное управление Следственного комитета России по Республике Тыва:

1) ежемесячно (до 15 числа) проводит сверку информации о суицидах (попытках суицида) несовершеннолетних с Межведомственной комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Республики Тыва;

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

³ В соответствии с пп. «а» п.5 Правил создания, формирования и ведения единой автоматизированной информационной системы, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 26 октября 2012 № 1101

3) информируют Межведомственную комиссию о принятых решениях (возбуждение уголовного дела, отказ в возбуждении уголовного дела и др.) по фактам суицидов и попыток их совершения, самоповреждающих фактов, в случае, если разглашение данных не противоречит интересам предварительного следствия и процессуальной проверки.

4) обеспечивают предоставление территориальными следственными отделами следственного управления Следственного комитета России по Республике Тыва уведомление о принятом решении муниципальных комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав и принятии процессуальных решений об отказе в возбуждении уголовного дела по фактам суицидов, попыток суицидов несовершеннолетних (по признакам преступлений, предусмотренных ст.ст. 110, 110.1, 110.2 УК РФ) для постановки несовершеннолетнего на учет и принятия мер в пределах компетенции.

3.3.5. 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, медицинских организаций, специализированных организаций для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, и обучающихся (воспитанников) по оказанию первой неотложной помощи при неотложных состояниях;

4) ежегодное 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);

5) ежемесячно (до 15 числа) проводит сверку информации о суицидах, попытках суицида, самоповреждающих действиях несовершеннолетних с Межведомственной комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Республики Тыва;

3.3.6. Главные врачи медицинских организаций республики, оказывающих первичную медико-санитарную, специализированную, скорую медицинскую помощь детям в возрасте до 18 лет:

1) при поступлении пациента с признаками суицидальной попытки или при получении соответствующей информации незамедлительно организуют и контролируют оказание необходимой медицинской помощи пострадавшему;

2) обеспечивают консультацию несовершеннолетнего врачом-психиатром для установления у него наличия или отсутствия психического расстройства в форме суицидального поведения;

3) при выявлении несовершеннолетних, совершивших суициды, попытки суицидов, самоповреждающие действия, либо склонных к суицидальному

поведению, незамедлительно передают информацию о данных фактах в дежурную часть территориального органа внутренних дел, руководителю Межведомственной рабочей группы;

4) обеспечивают участие медицинского работника в работе Межведомственной рабочей группы, муниципальной комиссии, рабочих групп;

5) обеспечивают участие врача-психиатра, медицинского психолога (при наличии) по вопросу предупреждения распространения суицидов, парасуицидов в организации межведомственного взаимодействия по оказанию помощи несовершеннолетнему, семье, его ближайшему окружению по месту постоянного проживания;

б) организуют контроль за направлением несовершеннолетнего, совершившего суицидальную попытку, самоповреждающие действия, в Центр психического здоровья для детей и подростков ГБУЗ РТ «Республиканская психиатрическая больница» (далее – Центр психического здоровья) для обследования, лечения, на психолога – медико - педагогическую комиссию, муниципальную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав для формирования комплексного плана в рамках индивидуальной программы сопровождения и контролирует исполнение ИПС в части проведения медицинской реабилитации;

7) организуют и контролируют мероприятия по охране психического здоровья, предупреждения суицидального поведения среди детей;

8) осуществляют индивидуальное консультирование несовершеннолетних и их родителей (законных представителей), 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;

9) при проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, а также при оказании первичной медико-санитарной медицинской помощи в амбулаторных условиях в случае выявления признаков, свидетельствующих о суицидальных попытках (поведении), незамедлительно информируют территориальный орган внутренних дел;

10) 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);

11) вносят предложения о рассмотрении на заседаниях муниципальных комиссий проблемных вопросов в работе;

12) при оказании помощи в стационарных условиях (в том числе и в Центре психического здоровья) обеспечивают своевременную передачу (с соблюдением требований по не разглашению сведений) выписного эпикриза несовершеннолетнего, совершившего суицидальной попытки, самоповреждающих действий, в медицинскую организацию по месту проживания ребенка и его семьи, муниципальную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав,

управления образования республики, в части проведения совместных превентивных мер и дальнейшего сопровождения несовершеннолетних в рамках ИПС;

13) обеспечивают ведение и согласование с МВД по Республике Тыва регистров несовершеннолетних, подвергшихся противоправным действиям, организуют им и их семьям своевременную медицинскую помощь.

3.3.7. Главный врач ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская психиатрическая больница»:

1) обеспечивает динамическое наблюдение и медицинскую реабилитацию несовершеннолетних, совершивших суицидальные попытки, самоповреждающие действия, а также членов семей несовершеннолетних, совершавших суициды, докладывает о результатах работы на заседаниях Межведомственной комиссии (Межведомственной рабочей группы);

2) в целях контроля за реализацией ИПС направляет в Межведомственную рабочую группу, муниципальную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав, управление образования муниципального района, городского округа (с соблюдением требований по неразглашению) информацию о проведенных в отношении несовершеннолетних, направленных муниципальными комиссиями, органами опеки и попечительства, реабилитационных мероприятиях, результатах обследования и рекомендациях для родителей (законных представителей) в 5-дневный срок с момента выписки несовершеннолетнего.

3.3.8. Органы управления социальной защитой населения, руководители учреждений социального обслуживания:

1) при получении информации о случае смерти несовершеннолетнего, имеющей признаки суицида, о суицидальной попытке у несовершеннолетнего **незамедлительно в устной форме** с последующим направлением в течение рабочего дня по форме согласно Приложению № 1 к настоящему Порядку информируют территориальный ОВД, главного врача медицинской организации, муниципальную комиссию, руководителя Межведомственной рабочей группы;

2) обеспечивают участие в работе Межведомственной рабочей группы, муниципальной комиссии (рабочих групп), организуют предоставление в ее адрес необходимых сведений и документов согласно требований Порядка, утвержденного распоряжением Правительства республики Тыва от 20.07.2022 г. № 391-р;

3) организуют работу по выявлению риска суицидального поведения у детей при работе с семьями, находящимися в социально – опасном положении, семьями, состоящими на профилактических учетах, в рамках организации просветительской и профилактической работы с населением;

4) при выявлении признаков риска суицидального поведению у детей рекомендуют родителям обратиться к врачу-психиатру (либо к специалисту медицинской организации), психологам в образовательных организациях, учреждений социального обслуживания и направляют информацию специалистам для оказания психологической помощи несовершеннолетнему с согласия законного представителя;

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

б) организуют информирование населения об особенностях профилактики суицидального поведения и выявления суицидальных намерений у несовершеннолетних, в том числе об общероссийском детском телефоне доверия;

7) обеспечивает реализацию индивидуальной профилактической работы с семьями, находящимися в социально – опасном положении, состоящими на профилактических учетах, в рамках организации просветительской и профилактической работы с населением, направленной на предупреждение суицидального поведения у несовершеннолетних, предотвращения совершения детьми суицидов, попыток суицидов;

8) организуют работу по контролю за исполнением мероприятий, обозначенных в программах индивидуального сопровождения, в отношении не организованных несовершеннолетних, о ходе исполнения которой ежеквартально доводит информацию на заседании муниципальной комиссии.

3.3.9. Руководители специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации (далее – учреждения, отделения социальной реабилитации), организаций для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, расположенных на территории республики:

1) незамедлительно в устной форме, посредством телефонной связи с последующим направлением в течение рабочего дня по форме согласно Приложения № 1 к настоящему Порядку информируют территориальный ОВД, главного врача медицинской организации, муниципальную комиссию, руководителя Межведомственной рабочей группы о случае смерти несовершеннолетнего, имеющей признаки суицида, о суицидальной попытке, самоповреждающих действиях несовершеннолетнего;

2) организуют работу с детьми, находящимися в учреждении (отделении), организации для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, направленную на предотвращение совершения ими суицидов, попыток суицидов, самоповреждающих действий;

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

3.3.10. 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.

3.3.11. Руководители общеобразовательных организаций и профессиональных образовательных организаций, расположенных на территории республики (далее-образовательные организации):

1) при получении информации незамедлительно в устной форме, посредством телефонной связи с последующим направлением в течение рабочего дня по форме согласно Приложению № 1 к настоящему Порядку информируют о случае смерти несовершеннолетнего, имеющей признаки суицида, о суицидальной попытке, самоповреждающих действиях несовершеннолетнего

- территориальный ОВД,

- главного врача медицинской организации,

- руководителя органа управления образованием на территории муниципального образования либо министерство образования республики (далее – органы, осуществляющие управление в сфере образования) в зависимости от ведомственной принадлежности образовательной организации;

- комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав;

- Межведомственной рабочей группы;

2) обеспечивают оформление и представление в органы, осуществляющие управление в сфере образования, муниципальные комиссии документов по факту суицида несовершеннолетнего, попытки суицида, самоповреждающих действий согласно приложения № 5 к настоящему Порядку;

3) по итогам проведенной проверки по фактам суицида, попытки суицида, самоповреждающего действия выносят заключения с внесением предложений согласно приложения № 6 к Порядку;

4) выявляют несовершеннолетних, склонных к суицидальному поведению в рамках своей компетенции, обеспечивают систематический внешний визуальный осмотр несовершеннолетних обучающихся (воспитанников) в целях выявления внешних признаков суицидального поведения несовершеннолетних;

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

6) 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;

7) 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;

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

9) организуют распространение здоровые сберегающих технологий, внедрение инновационных оздоровительных и физкультурно-спортивных технологий в работе с несовершеннолетними;

10) в рамках компетенции организуют индивидуальное консультирование специалистов органов и учреждений системы профилактики с целью повышения эффективности профилактических мер, раннего выявления подростков, входящих в группы суицидального риска, а также индивидуальное консультирование психологом несовершеннолетних и их родителей (законных представителей) по вопросам выявления и профилактики суицидального поведения несовершеннолетних;

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

12) проводят тематические методические часы (заседания методических объединений, Советов по профилактике 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;

13) 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);

14) 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;

15) 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;

16) 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;

17) 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;

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

19) осуществляют мониторинг аккаунтов в социальных сетях «Интернет» обучающихся на предмет имеющихся подписок на группы, распространяющие идеологию и сведения о способах совершения самоубийств, призывы к суициду, информируют руководителя Межведомственной рабочей группы об итогах мониторинга один раз в полгода;

20) при выявлении групп (сообществ) и пользователей, пропагандирующих суицид, попытки суицида информируют Управление Роспотребнадзора по Республике Тыва⁴ для принятия мер по блокировке указанных ресурсов;

3.3.12. Органы опеки и попечительства в пределах своей компетенции:

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».

3.3.13. Учреждения уголовно-исполнительной системы (следственные изоляторы, ФКУ УИИ в пределах своей компетенции:

⁴ В соответствии с пп. «а» п.5 Правил создания, формирования и ведения единой автоматизированной информационной системы, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 26 октября 2012 № 1101

1) организуют оказание несовершеннолетним подозреваемым и обвиняемым 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 одного рабочего дня о выявленных фактах суицидального поведения несовершеннолетних Межведомственную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Республики Тыва для принятия мер по организации предупреждения суицидального поведения;

3) осуществляют иные мероприятия по предупреждению правонарушений в соответствии с законодательством Российской Федерации, Республики Тыва.

4) проводят воспитательную работу с несовершеннолетними осужденными;

5) информируют в течение одного рабочего дня о выявленных фактах суицидального поведения несовершеннолетних муниципальную комиссию для принятия мер по организации предупреждения суицидального поведения несовершеннолетних и контроля за принятием мер соответственно;

б) осуществляют иные мероприятия по предупреждению правонарушений в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.3.13.1. 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.

3.3.14. Территориальный отдел г. Кызыл Енисейского Управления Роскомнадзора:

1) незамедлительно информирует Межведомственную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Республики Тыва, Уполномоченного по правам ребенка в Республике Тыва об обнаружении сетевых изданий (редакции и учредители которых расположены на территории республики), 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.

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

4.1. Выявление и организация профилактической работы с несовершеннолетними учащимися образовательных организаций.

В целях выявления несовершеннолетних, склонных к суицидальному поведению, субъектами межведомственного взаимодействия проводится мониторинг поведенческих, словестных, эмоциональных признаков суицидальной угрозы (далее – мониторинг) в два этапа (1 этап – с сентября по ноябрь, 2 этап – с февраля по март):

1 этап - анкетирование несовершеннолетних обучающихся, склонных к суицидальному поведению, осуществляется образовательной организацией в рамках ежегодного республиканского социально-психологического тестирования обучающихся (далее - СПТ);

2 этап – дополнительное углубленное психологическое обследование обучающихся, с выявленной в рамках 1 этапа высокой вероятностью

суицидального риска (ВСП), для определения особенностей эмоционально-личностных характеристик, показателей депрессивных состояний, расстройств личности, имеющих копинг-стратегии поведения с использованием методик согласно Приложению №3 к настоящему Порядку.

Мониторинг проводится 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.

Информацию о результатах 1 этапа мониторинга министерство образования Республики Тыва направляет в Межведомственную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав Правительстве Республики Тыва ежегодно до 10 ноября согласно таблице 1 Приложения № 2 к настоящему Порядку.

Информацию о результатах 2 этапа мониторинга министерство образования Республики Тыва направляет в Межведомственную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Республики Тыва ежегодно до 10 апреля согласно таблице 2 Приложения № 2 к настоящему Порядку.

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 № 4 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). Кураторами ИПС решением руководителя образовательной организации назначаются классный руководитель (мастер группы), социальный педагог или иное, уполномоченное им лицо из числа работников организации.

Контроль реализации мероприятий 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 или проживает в семье, находящейся в социально опасном положении, ИПС является частью плана (программы) индивидуальной профилактической работы, утверждаемого комиссией в муниципальном образовании.

4.2. Выявление и организация профилактической работы с неорганизованными несовершеннолетними.

Выявление склонных к суицидальному поведению не обучающихся в образовательных организациях (неорганизованных) несовершеннолетних, из числа состоящих на профилактическом учете в органах и учреждениях системы профилактики, проводится по решению муниципальной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав.

Постановление комиссии, а также списки неорганизованных несовершеннолетних управлениями образований направляются в центры социальной помощи семьи и детей, социальные учреждения, расположенные на территории муниципального образования (далее – Центры соцпомощи, социальное учреждение). Психологи социальных учреждений проводят мониторинг неорганизованных несовершеннолетних, определяя факторы риска суицидального поведения в соответствии с методиками согласно Приложению № 3 данного Порядка.

По итогам мониторинга психолог направляет в муниципальную комиссию рекомендации по организации дальнейшей работы с несовершеннолетними, у которых выявлены факторы риска суицидального поведения.

На основании полученных рекомендаций психолога Центра соцпомощи комиссия в муниципальном образовании организует разработку и утверждение на заседании ИПС неорганизованных несовершеннолетних, имеющих факторы риска суицидального поведения. Если несовершеннолетний находится в социально - опасном положении, или проживает в семье, находящейся 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 с использованием также кабинетов психологической разгрузки образовательных организаций. К планированию мероприятий ИПС также могут привлекаться родители (законные представители) несовершеннолетнего.

Индивидуальная программа сопровождения 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 комиссией муниципального образования 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.

4.3. Выявление и организация профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в учреждениях уголовно-исполнительной системы.

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.

4.4. Решения, принимаемые по результатам ИПС

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

- 1) о завершении реализации ИПС;
- 2) о внесении изменений в ИПС;
- 3) о продолжении реализации ИПС.

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

5.1. Медицинские организации, специалисты субъектов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, выявившие несовершеннолетних, совершивших суицидальную попытку, самоповреждающее действие, **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, ведут учет всех несовершеннолетних, совершивших попытку суицида, самоповреждающие действия для контроля за ходом лечения (реабилитации).

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

5.3. Комиссии муниципальных образований организуют и координируют профилактическую работу с несовершеннолетним и его семьей:

- в течение одного-двух рабочих дней организуют рассмотрение факта суицидальной попытки, самоповреждающих действий на внеочередном экстренном заседании комиссии, при необходимости, с участием специалистов Управления по обеспечению деятельности МКДН и ЗП при Правительстве Республики Тыва и Уполномоченного по правам ребенка в Республике Тыва (в том числе посредством видео-конференц-связи):

5.3.1. При рассмотрении на заседании суицидальной попытки, самоповреждающих действий:

а) проводят анализ причин, условий и обстоятельств, способствовавших совершению несовершеннолетним суицидальной попытки, самоповреждающих действий;

б) в случае выявления у несовершеннолетнего повторного факта суицидальной попытки, самоповреждающих действий, проводят мониторинг эффективности работы органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, проводимой ранее в отношении указанного несовершеннолетнего;

в) организуют проведение с родителями (законными представителями) несовершеннолетнего разъяснительной работы о необходимости выполнения рекомендаций специалистов, о важности и своевременности согласованных со специалистами действий самих родителей (законных представителей), в случае необходимости рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться к психиатру, клиническому психологу для проведения обследования ребенка и назначения соответствующего лечения;

г) координируют деятельность органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по оказанию комплексной психолого-педагогической и медико-социальной помощи, привлекают к работе специалистов региональных медицинских учреждений;

д) анализируют особенности личности несовершеннолетнего, его окружения, его поведение, семейную ситуацию;

ж) устанавливают факт оказания медицинской, психотерапевтической помощи, психологической помощи.

з) при необходимости, совместно с врачом-психиатром, психологами рассматривают вопрос о направлении несовершеннолетнего (ей) по маршрутизации в Центр психического здоровья для детей и подростков ГБУЗ РТ «Республиканская психиатрическая больница» с оформлением направления согласно приложения № 8 к настоящему Порядку.

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. Принимают постановление об организации индивидуального профилактического сопровождения несовершеннолетнего, его родителей (законных представителей), включающего оказание комплексной психолого-педагогической и медико-социальной помощи, с указанием конкретных поручений и сроков их исполнения;

Копию указанного постановления муниципальная комиссия направляет в течение пяти рабочих дней в образовательную организацию, Межведомственную комиссию.

5.3.4. Утверждают и регистрируют индивидуальные программы сопровождения несовершеннолетних, совершивших попытки суицида, самоповреждающие действия и близкого окружения несовершеннолетних, совершивших суициды.

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

5.4. Образовательные организации, получив постановление муниципальной комиссии 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 № 4 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, самоповреждающих действий.

Для планирования мероприятий ИПС могут привлекаться специалисты других субъектов межведомственного взаимодействия, в том числе общественных организаций и объединений. Копия ИПС в течение одного-двух рабочих дней направляется всем субъектам межведомственного взаимодействия, участвовавшим в ее разработке.

5.5. Сроки индивидуальной профилактической работы в отношении несовершеннолетнего, совершившего суицидальную попытку, самоповреждающее действие, его родителей (законных представителей) определяются исходя из степени сложности проблем, объемов помощи, необходимой для решения данных проблем.

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).

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.

5.6. В случае, если несовершеннолетний является ребенком-сиротой либо оставшимся 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.

5.7. После выполнения всех запланированных профилактических мероприятий, завершения сопровождения несовершеннолетнего образовательная организация, социальное учреждение, учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, направляет информацию о результатах работы в муниципальную комиссию, которая на основе их анализа выносит постановление:

- о завершении индивидуальной профилактической работы;
- о продолжении индивидуальной профилактической работы.

Копия постановления муниципальной комиссии направляется в течение двух рабочих дней в Межведомственную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Республики Тыва.

VI. Организация профилактической работы с окружением несовершеннолетнего, совершившего суицид

6.1. Муниципальная комиссия на внеочередном (экстренном) заседании в течение двух рабочих дней 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, специалистов Управления по обеспечению МКДН и ЗП при Правительстве Республики Тыва и Уполномоченного по правам ребенка в Республике Тыва (в том числе посредством видео-конференц-связи).

6.2. 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, организуется работа с ними, а также их родителями (законными представителями). При необходимости, члены семьи (родители, законные представители, родные братья, сестры, свидетели случившегося и др.) направляются для обследования согласно направления (несовершеннолетние дети с согласия родителей, либо законных представителей) в соответствующие отделения ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская психиатрическая комиссия».

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. Копия постановления комиссии с информацией о результатах рассмотрения, анализа и принятых мерах, направляется в Межведомственную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Республики Тыва в течение двух дней после заседания комиссии.

**Сообщение о выявлении несовершеннолетнего , совершившего суицид,
попытку суицида, самоповреждающее действие
(нужное подчеркнуть)**

1. Ф.И.О. несовершеннолетнего _____

2. Дата, год рождения, место рождения _____

3. Место жительства (пребывания) _____

4. Место учебы (школа, класс или техникум (училище), группа _____

5. Сведения о семье несовершеннолетнего (категория семьи – полная, неполная, многодетная, неблагополучная, СОП, ТЖС, учет ПДН, и т.д.) _____

Мать: _____

Отец: _____

Состав семьи: _____

6. Факт происшествия выявлен « ____ » _____ 202 ____ г.

7. Описание события, способ совершения (отравление (медикаментозное, угарным газом и др.), нанесение резаных ран, повешение, падение с высоты, высказывания, намерения о суициде, другое), исход (завершенный, попытка, самоповреждение): _____

8. Мотивы, причины и условия: _____

9. Принятые меры: _____

Председатель (заместитель) КДН и ЗП
Администрации _____ кожууна

(подпись)

Ф.И.О.

Таблица 1

**Результаты I этапа мониторинга
(социально-психологического тестирования на определение
вероятности суицидального риска (ВСП))**

Кожуун (город)	Наименование образовательной организации (ОО)	Численность обучающихся ОО			Численность участников СПТ			Численность обучающихся с высокой ВСП по результатам СПТ		
		7-9 классов	10-11 классов	СПО	7-9 классов	10-11 классов	СПО	7-9 классов	10-11 классов	СПО

Таблица 2

**Результаты II этапа мониторинга СПТ
(психологическая диагностика, направленная на подтверждение
вероятности суицидального риска)**

Кожуун (город)	Наименование образовательной организации (ОО)	Численность обучающихся с подтвержденной ВСП ⁵	Количество составленных ИПС в отношении несовер- шеннолетних	Количество реализованных ИПС в отношении несовер- шеннолетних	Численность несовершеннолетних, совершивших суи- цидальную попытку (самоповреждение)		Численность несовершеннолетних, совершивших суицидальную попытку после завершения ИПС
					не из числа группы с ВСП	из группы ВСП	

Таблица 3

Результаты мониторинга психологического здоровья (МПЗ), I этап

№№ ПП	кожууны (город)	Количество обучающихся, прошедших МПЗ	из них опекаемые дети	Несовершеннолетние из группы риска	Из них опекаемые дети	Несовершеннолетние с повышенной агрес- сивностью	Несовершеннолетние с повышенной тревожностью	Несовершеннолетние, склонные к суици- дальной попытке	Несовершеннолетние с вективным поведением

⁵ Учитываются обучающиеся с подтвержденной вероятностью суицидального риска, выявленные по результатам дополнительных углубленных обследований. Методики, указанные в приложении № 3 к Порядку, применяются к обучающимся с выявленной высокой вероятностью суицидального риска в рамках СПТ.

**Методики
для проведения второго этапа мониторинга для определения направлений
суицидального поведения**

1. «Шкала тревоги Спилберга – Ханина, STAI»
2. «Шкала депрессии А.Бека», «Шкала безнадежности А.Бека»
3. Методика субъективного ощущения одиночества Д.Рассела и М.Фергюсона»
4. Методика Р.Лазаруса «Способы совладающего поведения»
5. Методика Басса – Перри «ВРАQ на склонность к агрессии
6. Карта риска суицида» (в модификации Л.Б. Шнайдер, количественная балльная оценка степени риска суицидального поведения).

УТВЕРЖДАЮ

Председатель (заместитель) КДН и ЗП
администрации _____

кожууна (города)

Ф.И.О.

« ____ » _____ 202 ____ г.

**Индивидуальная программа сопровождения (ИПС) № _____
несовершеннолетнего, нуждающегося в психолого-педагогической и
медико-социальной помощи**

ФИО несовершеннолетнего _____

Дата и место рождения _____

ФИО родителей (законных представителей):

Мать _____

Отец _____

Категория семьи (полная, не полная, благополучная, не благополучная, многодетная, малообеспеченная, семья в СОП, ТЖС, состоящая на учете и др.) _

Образовательная организация, класс (группа) _____

Место жительства _____

Основания (факторы риска): отмечаются признаки депрессии, повышение уровня тревожности, самоповреждения, словесные высказывания, аутоагрессивное поведение, острая эмоциональная реакция на возникающие трудности (в качестве примера) и др.

Проблемы несовершеннолетнего и семьи: нарушенные детско-родительские отношения, отсутствие взаимопонимания, поддержки со стороны родителей (законных представителей), несоответствие ожиданиям родителей (законных представителей) и переживания по этому поводу, гиперопека (в качестве примера) и др.

Дата заведения ИПС: « ____ » _____ 202 ____ г. **Срок работы** _____ месяцев

Куратор ИПС (ФИО, должность) _____

Задачи ИПС (в качестве примера)

- развитие саморегуляции поведения, формирование и развитие адаптивных психологических установок;
- укрепление личностных установок;
- коррекция эмоционально-волевой сферы (снижение тревожности, повышение уверенности в себе, коррекция самооценки и уровня притязаний и др.);
- развитие навыков межличностного общения;
- развитие навыков саморефлексии;
- расширение сети социальной поддержки (учителя, родители, специалисты, наставники, авторитетные для ребенка взрослые).

Программа мероприятий (в качестве примера)

В рамках реализации ИПС рекомендуется проведение следующих мероприятий:

- консультации врача-психиатра (психотерапевта) для родителей, несовершеннолетнего (при необходимости) в течение всего срока реализации;
- совместный контроль и наблюдение со стороны педагога-психолога и классного руководителя за эмоциональным состоянием, изменениями в период медикаментозного лечения, в том числе и на базе Центра психического здоровья детей и подростков ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская психиатрическая больница»;
- индивидуальные психологические консультирования родителей, несовершеннолетнего, с указанием периодичности их проведения;
- групповая коррекционно-развивающая или профилактическая работа с обязательным указанием периодичности их проведения (1 раз в неделю, 1 раз в 2 недели и др.);
- обязательная диагностика динамики психоэмоционального состояния несовершеннолетнего;
- ежеквартальные заслушивания о ведении ИПС на уровне директора школы, техникума (училища), председателя КДН и ЗП.

Дата	Председатель (заместитель) КДН и ЗП	Проведение экстренного заседания	Принятие протокольного решения
I. Заведение ИПС, закрепление куратора ИПС			
Дата	Педагог-психолог	Характер диагностики	Заключение психолога и рекомендации
II. Консультирование			
Дата, время	Специалист (классный руководитель, социальный педагог, библиотекарь, школьный фельдшер, педагог-организатор и др.)	Причина обращения характер консультации, тематика	Заключение и рекомендации
III. Учебно-воспитательная деятельность			
Дата, время	Виды деятельности		Итоги работы
IV. Работа с семьей			
Дата	Формы работы		Исполнитель
V. Взаимодействие с другими органами, службами и учреждениями профилактики			
Дата	Содержание деятельности (с несовершеннолетним, семьей, ближайшим окружением,	Исполнитель	Примечание

	<i>классным коллективом/группой)</i>		
VI. Сведения о получении информации из ведомств <i>(врачи: педиатр, психиатр, нарколог, невролог; психолог ЦСПСиД, социальный работник; специалисты опеки и попечительства; работники культуры; инспектор ПДН; представители общественных организаций и молодежных организаций, и др.)</i>			
Дата	Краткие сведения информации (направлений, запросов, ходатайств и т.д.)	Исполнитель	

VII. Социализация

ФИО специалиста	Мероприятие	Дата проведения	Направления работы	Критерий достижения	Оценивание достижения
Дополнительное образование *					
Фестивали, праздники, конкурсы *					
Экскурсии и др. *					

* РДДиМ, Юнармия, ЮИД, ЮППП и др.

Ознакомление с ИПС:

Куратора ИПС* _____
(ФИО, подпись)

Родители (законные представители) _____
(ФИО, подпись)

Руководитель образовательной организации _____
(ФИО, подпись)

М.п.

***Куратором индивидуальной программы сопровождения (далее - ИПС) является:**

- 1) учащихся, совершивших попытку суицида, ближайшее окружение суицидентов - **классный руководитель /мастер группы;**
- 2) учащихся, совершивших правонарушение, бродяжничество и др. – **социальный педагог;**
- 3) учащихся группы повышенного внимания (ГПВ) (учащиеся, выявленные по результатам мониторинга психологического здоровья (МПЗ), социально-психологического тестирования (СПТ) – **педагог-психолог.**

Перечень

основных документов по факту суицида (попытки суицида, самоповреждающего действия) для предоставления руководителем образовательной организации в органы управления образованием муниципального района (города), муниципальную комиссию по делам несовершеннолетних

№№ пп	Наименование документа	Срок с момента происшествия
1.	Информация о несовершеннолетнем, совершившем суицид , попытку суицида, самоповреждающее действие	в течение 30 минут
2.	Копия личного дела несовершеннолетнего, включая информацию о статусе самого ребенка и его семьи, табель успеваемости, характеристику классного руководителя, психолога, с отражением организации досуга и увлечения несовершеннолетнего;	в течение дня
3.	Если несовершеннолетний состоял на внутришкольном учете, то предоставляется приказ образовательной организации о постановке на внутришкольный учет (снятии с внутришкольного учета), индивидуальная программа сопровождения несовершеннолетнего;	в течение дня
4.	Если несовершеннолетний состоял в «группе риска» психолога школы, то предоставляются результаты общего и индивидуального психологического тестирования несовершеннолетнего и индивидуальная программа сопровождения ребёнка со стороны психолога;	в течение дня,
5.	Психолого-педагогическое заключение по факту суицида, попытки суицида, самоповреждающего действия	24 часа
6.	Справка о педагогических работниках образовательной организации: - стаж работы в настоящей должности, прохождение повышения квалификации по профилактической деятельности образовательной организации, должностные обязанности, самостоятельное обучение (повышение квалификации) - в отношении заместителя директора по воспитательной работе, социального педагога, классного руководителя; - стаж работы в настоящей должности, прохождение повышения квалификации по профилактической деятельности образовательной организации, наличие отдельного кабинета, проведение занятий (уроки психологии, спецкурсы, коррекционные, развивающие занятия), должностные обязанности, самостоятельное обучение (повышение квалификации) – в отношении педагога – психолога..	24 часа
7.	План образовательной организации о принятии дополнительных мер по организации здоровьесберегающей среды, а также мероприятия для включения в ИПС	72 часа
8.	Отчет о работе психолого-педагогического сопровождения	72 часа
9.		

Заключение

по факту завершения суицида (попытки суицида) несовершеннолетнего (-ей)
(заполняется школьным психологом и классным руководителем; если отсутствует педагог-психолог в школе, тогда заполняет классный руководитель)

1. Ф.И.О. (последние – при наличии) суицидента (-ки) _____

2. Пол _____
3. Дата рождения _____
4. Домашний адрес _____
5. Состав семьи (мать, отец, братья, сестры, все, кто проживает (-л) в доме), их место работы, учебы, должность, год рождения) _____

6. Место обучения _____
7. Перенесенные заболевания _____
8. Вредные привычки _____
9. Обстоятельства суицида (попытки суицида, самоповреждающего действия) _____

10. Дата и место совершения суицида (попытки суицида, самоповреждающего действия) _____

11. Способ совершения суицида (попытки суицида, самсоповреждающего действия) _____

12. Кто присутствовал при совершении суицида (попытки суицида, самоповреждающего действия) _____
13. Время обнаружения _____
14. Кто обнаружил _____
15. Непосредственный повод (описание ситуации) _____

16. Наличие предсмертной записки и ее содержание _____
17. Высказывал ли ранее суицидальные намерения (когда, кому, в какой форме, при каких обстоятельствах) _____
18. Отмечалось ли состояние алкогольного (наркотического) опьянения во время совершения суицида (попытки суицида, самоповреждающего действия) _____
19. Характеристика семейного окружения _____

20. Наследственная отягощенность:
 - наличие соматических заболеваний со стороны родителей _____
 - наличие психических заболеваний со стороны родителей _____
 - наличие алкоголизма (наркомания, токсикомания) у родственников _____

- семейная история суицида _____
21. Случаев скоропостижной смерти близких родственников в результате несчастных случаев _____
22. Формы отклоняющегося поведения у близких родственников (склонность к правонарушениям, повышенная агрессивность, слабая степень социальных контактов и др.) _____
23. Характеристика семейно-бытовых условий _____
24. Лидерство в семье _____
25. Отношения с родными братьями и сестрами _____
26. Особенности семейного воспитания _____
27. Характеристика школьного учреждения _____
28. Психофизическое развитие _____
29. Учебная мотивация _____
30. Классные обязанности _____
31. Участие в классных и школьных мероприятиях _____
32. Внеучебная деятельность _____
33. Взаимоотношения с одноклассниками _____
34. Взаимоотношения с учителями _____
35. Участие в неформальных группах _____
36. Правонарушения _____
37. Привычные формы проведения досуга _____
38. Взаимоотношения со сверстниками _____
39. Друзья _____
40. Есть ли близкий друг _____
41. Взаимоотношения с противоположным полом _____
42. Наличие сексуальных контактов _____
- Заключение: _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Подписи:

Дата _____

Критерии

проявления психических расстройств и расстройств поведения у несовершеннолетних, обучающихся в образовательных организациях республики и не организованных несовершеннолетних, при которых требуется обязательная консультация врача-психиатра и клинического психолога

1. повышенная тревожность, плаксивость;
2. проявления истерии, приступы агрессии;
3. расстройства личностной структуры;
4. расстройства личностной структуры;
5. отсутствие аппетита или, наоборот, повышенное чувство голода;
6. постоянная бессонница или чрезмерная сонливость;
7. высказывания суицидального характера либо суицидальные попытки (порезы на руках);
8. проблемы в общении с родителями, педагогами, сверстниками;
9. задержки умственного и речевого развития;
10. неспособность к запоминанию новой информации;
11. отсутствие восприятия реальных событий на фоне перенесенного психоэмоционального потрясения;
12. уходы из семьи;
13. длительное подавленное настроение.

Примечание: при выявлении детей с вышеуказанными критериями психических расстройств и расстройств поведения необходима обязательная консультация школьного психолога или психолога социального учреждения, проведение индивидуальной психокоррекционной работы с несовершеннолетними.

При сохранении симптомов необходимо обеспечить направление на консультацию к врачу-психиатру или клиническому психологу Центра психического здоровья детей и подростков ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская психиатрическая больница» (далее – Центр психического здоровья) согласно маршрутизации несовершеннолетних (приказ министерства здравоохранения от 02.12.2022 г. № 1627пр/22).

Адрес и контактные данные Центра психического здоровья:
г. Кызыл, ул. Ленина, 24, телефон регистратуры – 3-00-15,
заведующий отделением, старшая медсестра – 3-00-20.

Заведующей отделением, врачу-психиатру,
клиническому психологу
_____ (указать ФИО)

**Направление
в центр психического здоровья для детей и подростков ГБУЗ РТ
«Республиканская психиатрическая больница»**

В Центр психического здоровья детей и подростков ГБУЗ Республики
Тыва «Республиканская психиатрическая больница» направляется:

1. ФИО _____

2. Дата, место рождения _____

3. Место работы, учебы, должность _____

4. Место жительства (пребывания) _____

5. Диагноз _____

6. Цель направления _____

Дата _____

подпись _____

Обратный талон (в КДН и ЗП или образовательную организацию)

ФИО _____

Дата рождения _____

Место жительства (пребывания) _____

Обратился на прием, консультацию «__» _____ 20__ г

В _____
Центр психического здоровья для детей и подростков (психиатру, психологу).

Принял врач, психолог _____

Диагноз _____

Рекомендации, план дальнейшего ведения _____

Дата _____

Подпись _____

Отчет
о совершенных фактах суицидов, парасуицидов, самоповреждений за _____ месяц 202__ года
на территории _____ кожууна

Дата совершения суицида, парасуицида, самоповреждения	Ф,И,О., дата и место рождения	Занятость	Сведения о семье	Способ совершения	Причина ¹	Сведения об учетах (ПДН, КДН, ВШУ, центр)	№ в КУСП ОВД	Решение
1. Суициды								
2. Попытки суицидов, самоповреждения								

Председатель КДН и ЗП
 Администрации _____ кожууна

Ф.И.О.

 (подпись)

Примечание: ежемесячный отчет формируется КДН и ЗП и направляется за подписью председателя (заместителя председателя) и направляется на имя руководителя Управления по обеспечению деятельности МКДН и ЗП при Правительстве республики Тыва, заместителей министров здравоохранения, образования, труда и социальной политики, курирующих вопросы охраны детства.

¹ Если ранее осуществлялось сопровождение несовершеннолетнего в рамках ИПС, следует указать дату, основания заведения, результат работы.