

**Алгоритм
межведомственного взаимодействия по организации
профилактической работы с несовершеннолетними при выявлении
признаков суицидального поведения (склонного к суициду), факта
завершенного суицида, попытки суицида**

I. Общие положения

1.1. Настоящий алгоритм межведомственного взаимодействия по организации профилактической работы с несовершеннолетними при выявлении признаков суицидального поведения (склонного к суициду), факта завершенного суицида, попытки суицида несовершеннолетнего (далее – Алгоритм) определяет последовательность согласованных действий субъектов межведомственного взаимодействия на территории Республики Бурятия.

1.2. Целью межведомственного взаимодействия является обеспечение защиты прав и законных интересов несовершеннолетних, сохранения их жизни и здоровья, профилактика суицидального поведения среди несовершеннолетних.

Основными задачами реализации Алгоритма является:

- обеспечение эффективного межведомственного взаимодействия субъектов системы профилактики по выявлению и осуществлению индивидуального психолого-педагогического и медико-социального сопровождения несовершеннолетних, склонных к суицидальному поведению;

- организация раннего выявления несовершеннолетних, склонных к суицидальному поведению, оказания им и их родителям своевременной эффективной помощи;

- оказание комплексной психолого-педагогической и медико-социальной помощи несовершеннолетним, совершившим попытку суицида, и их законным представителям;

- оперативный обмен информацией по всем фактам суицидальных случаев с несовершеннолетними, в рамках компетенции органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

1.3. Субъектами Алгоритма являются:

- Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав Правительства Республики Бурятия (далее – КДНиЗП);

- Министерство образования и науки Республики Бурятия;

- Министерство здравоохранения Республики Бурятия;
- Министерство внутренних дел по Республике Бурятия;
- Министерство социальной защиты населения Республики Бурятия.

1.4. Субъекты реализации Алгоритма несут ответственность за реализацию мероприятий Алгоритма, а также за соблюдение конфиденциальности информации, Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

1.5. Основные понятия Алгоритма:

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

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

- *суицид (самоубийство)* – преднамеренные действия человека в отношении себя самого, приводящие к гибели (определение Всемирной организации здравоохранения);

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

- *суицидальное поведение* – это процесс, который включает в себя все разновидности и проявления психической деятельности, направленной на лишение себя жизни. Внутренние формы суицидального поведения: суицидальные мысли, представления, переживания, намерения, замыслы, влечения. Внешние формы суицидального поведения: суицидальные попытки и завершенные суициды.

- *суицидент* – субъект, совершивший попытку суицида, либо демонстрирующий суицидальные наклонности;

- *суицидальный риск* – степень вероятности возникновения суицидальных побуждений, формирования суицидального поведения и осуществления суицидальных действий;

- *факторы риска суицида* – внешние и внутренние параметры, с высокой вероятностью оказывающие влияние на формирование и реализацию суицидальных намерений;

- *склонение к совершению самоубийства* – уговоры, предложения, подкуп, обман или иные способы при отсутствии признаков доведения до самоубийства (ч.1 ст. 110.1 УК РФ);

- *содействие к совершению самоубийства* – предоставление указаний, советов, информации, средств, орудий для совершения самоубийства, либо устранение препятствий к его совершению, или обещание скрыть средства или орудия совершения самоубийства (ч. 2. ст. 110.1. УК РФ);

- *индивидуальная программа сопровождения* (далее ИПС) – документ, включающий в себя адресные мероприятия по профилактике суицидального поведения несовершеннолетнего. ИПС должна включать мероприятия всех

специалистов образовательного учреждения (классного руководителя, социального работника, педагога-психолога, учителей-предметников), а также, при необходимости, специалистов других ведомств.

II. Алгоритм работы с несовершеннолетними с признаками суицидального поведения

Целевая группа несовершеннолетних:

несовершеннолетние, склонные к суициду, выявленные:

- по итогам психологического тестирования организованных групп детей и подростков на предмет риска совершения суицида;
- по итогам наблюдения родителя, классного руководителя (мастер группы), педагога-психолога, социального педагога, педагогов-предметников образовательной организации, в которой обучается несовершеннолетний.

2.1. Образовательные организации (общеобразовательные, профессиональные образовательные):

2.1.1 Ежегодно в ноябре проводят мониторинг психологического здоровья обучающихся (обязательно для обучающихся с 5 по 11 классы общеобразовательных организаций, студентов профессиональных образовательных организаций), направленный на определение факторов риска суицидального поведения, выявление несовершеннолетних, нуждающихся в помощи специалистов.

2.1.2. Мониторинг проводится с письменного согласия законных представителей (родителей, опекунов), с 15-лет – с личного письменного согласия обучающегося.

2.1.3. Порядок, процедура проведения мониторинга, методы психолого-педагогического обследования утверждаются приказом Министерства образования и науки Республики Бурятия.

2.1.4. Образовательные организации в течение 10 дней после получения результатов мониторинга психологического здоровья проводят психолого-педагогические консилиумы, разрабатывают индивидуальные программы сопровождения (далее - ИПС) несовершеннолетних, имеющих риск суицидального поведения, и их семей. Заключение хранится у педагога-психолога, информация носит конфиденциальный характер.

2.1.5. Психологи образовательных организаций по результатам мониторинга психологического здоровья составляют заключения, разрабатывают рекомендации классному руководителю/мастеру группы, другим педагогическим работникам по организации дальнейшей работы с несовершеннолетним и его семьей, в случае необходимости – ближайшим окружением.

2.1.6. Классный руководитель/мастер группы, социальный педагог, педагог-психолог, другие участники психолого-педагогического консилиума (по согласованию) в пределах своей компетенции предоставляют на

консилиум мероприятия для включения в ИПС несовершеннолетнего с целью снижения риска суицидального поведения.

К планированию мероприятий ИПС привлекаются родители (законные представители) несовершеннолетних, имеющих риск суицидального поведения, для обеспечения согласованности, преемственности действий, а также распределения ответственности педагогических работников и родителей (законных представителей) несовершеннолетних.

Для планирования мероприятий ИПС в случае необходимости учреждения образования могут привлекать специалистов других субъектов профилактики: здравоохранения, социальной защиты населения, культуры, молодежной политики, спорта, центра психолого-педагогической и медико-социальной помощи, общественных организаций и др., имеющих специальную подготовку по работе с несовершеннолетними, находящимися в кризисном состоянии, склонными к суицидальному поведению.

При разработке ИПС учитываются индивидуальные особенности несовершеннолетнего, его семейной и жизненной ситуации, анализируются факторы суицидального риска.

2.1.7. ИПС обсуждаются на школьном психолого-педагогическом консилиуме. Родители (законные представители) несовершеннолетнего могут быть приглашены или ознакомлены с проектом ИПС, вносить в него дополнения и коррективы.

2.1.8. Классный руководитель/мастер группы в рамках реализации ИПС заполняет лист наблюдения.

2.1.9. Контроль реализации мероприятий ИПС осуществляет заместитель директора по воспитательной работе. Сроки профилактической работы с несовершеннолетним определяются исходя из степени сложности проблем, объемов помощи, необходимой для решения данных проблем, и составляют не менее 3 месяцев.

2.1.10. В случае, если несовершеннолетний состоит на различных профилактических учетах или находится в социально опасном положении, разрабатываются дополнения к имеющимся индивидуальным программам профилактической работы.

2.1.11. В целях реализации ИПС несовершеннолетнего, страдающего хроническим соматическим заболеванием или являющегося ребенком-инвалидом, социальный педагог образовательной организации поддерживает тесную связь с медицинским работником в рамках межведомственного взаимодействия.

2.1.12. В случае положительной динамики изменения в состоянии несовершеннолетнего при наблюдении родителей и педагогов, а также изменения результатов психологического тестирования и выполнения всех мероприятий, предусмотренных планом, несовершеннолетний и его семья снимается с сопровождения (решение принимается психолого-педагогическим консилиумом образовательной организации).

2.1.13. После завершения реализации ИПС за несовершеннолетним (его поведением, эмоциональным состоянием) продолжает наблюдать классный

руководитель/мастер группы, поддерживая взаимодействие с законными представителями (родителями, опекунами) несовершеннолетнего, при необходимости, подключая психолога.

2.1.14. При повторном выявлении риска суицидального поведения разрабатывается новое ИПС с учетом ранее проведенных мероприятий. К работе с ребенком подключаются специалисты в рамках межведомственного взаимодействия, организуется направление несовершеннолетнего на консультации клинических психологов, психотерапевтов и врачей для уточнения его психического состояния, диагностики возможных психических и поведенческих расстройств. Направления ребенка к клиническому психологу, психотерапевту, врачу-психиатру выдаются родителям (законным представителям) под роспись. Родителям (законным представителям) предоставляется информация об организациях, оказывающих психотерапевтическую, психиатрическую помощь несовершеннолетним гражданам.

2.1.15. Образовательные организации ведут учет несовершеннолетних, в отношении которых выявлены факторы риска суицидального поведения, реализуют ИПС и ежеквартально, до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, направляют в управление образования муниципального образования отчет по форме приложения № 2 .

2.1.16. При выявлении случаев склонения несовершеннолетних к совершению самоубийства, а также случаев содействия к совершению суицидальных действий, работник образовательной организации незамедлительно информирует руководителя образовательной организации, затем информация передается в территориальные органы внутренних дел, Следственного управления Следственного комитета РФ по РБ.

2.2. Учреждения здравоохранения

2.2.1. При оказании медицинской помощи, в том числе при проведении плановых медицинских осмотров, выявляют несовершеннолетних с риском суицидального поведения. Осуществляют передачу информации специалистам профилактики.

2.2.2. Работники медицинских организаций при наличии показаний и при наличии добровольного информированного согласия на медицинское вмешательство способствуют направлению ребенка с признаками суицидального риска для получения специализированной медицинской помощи (консультация психиатра, невролога и других специалистов).

2.2.3. Врачи-психиатры ГБУЗ «Республиканский психоневрологический диспансер», медицинских организаций по месту жительства осуществляют консультирование несовершеннолетних с признаками суицидального поведения при наличии показаний назначают лечение.

2.2.4. При выявлении случаев склонения несовершеннолетних к совершению самоубийства, а также случаев содействия к совершению суицидальных действий, работник медицинской организации незамедлительно информирует руководителя организации, затем

информация передается в территориальные органы внутренних дел, Следственного управления Следственного комитета РФ по РБ.

2.3. Территориальные органы МВД России, подчиненные МВД по Республике Бурятия, территориальные органы следственного управления Следственного комитета РФ по РБ

2.3.1. При получении информации о суицидальном поведении несовершеннолетнего осуществляют уведомление представителей районных (городских) КДНиЗП, органов образования, органов здравоохранения и органов социальной защиты населения (в случае отсутствия законных представителей), обеспечив конфиденциальность передаваемой и получаемой информации по форме приложения № 1.

2.3.2 При проведении индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, подпадающими под учеты органов внутренних дел, выявляют несовершеннолетних с риском суицидального поведения, осуществляют передачу информации в районные (городские) КДНиЗП.

2.3.3. В пределах имеющихся полномочий выявляют несовершеннолетних, являющихся пользователями информационных ресурсов сайтов и (или) страниц сайтов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», и лиц, склоняющих несовершеннолетних к суицидальным действиям, и принимают в их отношении предусмотренные законодательством Российской Федерации меры.

III. Алгоритм работы с несовершеннолетними при попытке суицида

3.1. Учреждения здравоохранения

3.1.1. Ответственные лица медицинских организаций, назначенные приказом главного врача, при выявлении факта попытки суицида несовершеннолетним передают информацию в территориальные органы внутренних дел по месту совершения попыток суицида, а также в ГБУЗ «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр», в ГБУЗ «Республиканский психоневрологический диспансер» по формам, утверждённым распоряжением Минздрава РБ от 16.01.2017 № 726-р.

3.1.2. Медицинские работники рекомендуют родителям (законным представителям) несовершеннолетнего или несовершеннолетнему, достигшему 15-летнего возраста, совершившему попытку суицида, обратиться в психотерапевтический центр ГБУЗ «Республиканский психоневрологический диспансер» по адресу: г. Улан-Удэ, ул. Модогоева, 1а, тел. 8(3012)21-19-86 для оказания специализированной медицинской помощи или по «телефону доверия» по номеру 8-9021-668-311.

В случае невозможности получения специализированной медицинской помощи в ГБУЗ «Республиканский психоневрологический диспансер», рекомендуют родителям (законным представителям) или несовершеннолетнему, достигшему 15-летнего возраста, получение

консультативной помощи (медицинского психолога, врача-психиатра, психотерапевта) в медицинской организации по месту жительства.

В случае отказа от специализированной консультативной помощи родителем (законным представителем) или несовершеннолетним, достигшим 15-летнего возраста, оформляется письменный отказ от медицинского вмешательства.

О каждом отказе от специализированной консультативной помощи родителем (законным представителем) или несовершеннолетним, достигшим 15-летнего возраста, медицинская организация оповещает ГБУЗ «Республиканский психоневрологический диспансер» в установленном порядке.

ГБУЗ «Республиканский психоневрологический диспансер» ведет мониторинг причин отказов, о каждом случае отказа оповещает Прокуратуру Республики Бурятия по адресу: prokrb@03.mailor.ru.

3.1.3. Работники медицинских организаций при наличии показаний и при наличии добровольного информированного согласия на медицинское вмешательство способствуют направлению ребенка для получения специализированной медицинской помощи (консультация психиатра, невролога и других специалистов).

3.1.4. При выявлении семьи, в которой несовершеннолетний совершил попытку суицида, с неблагоприятными социальными факторами, информация передается социальному работнику (при наличии в медицинской организации) для решения вопроса о постановке на учёт и проведения с семьей дальнейшей профилактической работы.

3.1.5. При необходимости оказания семье помощи со стороны других субъектов системы профилактики, ответственным лицом медицинской организации информация направляется в районную (городскую) КДНиЗП по месту жительства несовершеннолетнего.

3.1.6. Проведенные мероприятия ответственным лицом медицинских организаций вносятся в графу «Меры реабилитации и профилактики суицидальных попыток» Приложения № 2 распоряжения Минздрава РБ от 16.01.2017 № 726-р.

3.1.7. При выявлении случаев склонения несовершеннолетних к совершению самоубийства, а также случаев содействия к совершению суицидальных действий, работник медицинской организации, незамедлительно информирует руководителя учреждения, затем информация передается в территориальные органы внутренних дел, Следственного управления Следственного комитета РФ по РБ.

3.2. Территориальные органы внутренних дел

3.2.1. При получении информации о суицидальном поведении несовершеннолетнего или о наличии у несовершеннолетнего характерных для суицида телесных повреждений осуществляют уведомление: представителей районных (городских) комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав, органов образования, органов

здравоохранения и органов социальной защиты населения (в случае отсутствия законных представителей), обеспечив конфиденциальность передаваемой и получаемой информации по форме приложения № 1.

3.2.2. Передают материалы о попытках суицида в территориальные отделы Следственного Управления Следственного Комитета РФ по РБ в соответствии с требованиями ст. 151 УПК РФ по подследственности.

3.3. Территориальные отделы следственного управления Следственного комитета РФ по РБ

3.3.1. Территориальные отделы следственного управления Следственного комитета РФ по РБ после проведения доследственной проверки по факту попытки суицида направляют сообщение в районную (городскую) КДНиЗП по месту жительства несовершеннолетнего в соответствии с требованиями Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006 по форме приложения № 1.

3.3.2. Вносят предложения в медицинские организации о неотложной госпитализации несовершеннолетних, имеющих признаки суицидального поведения.

3.4. Образовательные организации

3.4.1. При получении информации или выявлении факта попытки суицида обучающимся, руководитель образовательной организации, незамедлительно информирует о случившемся территориальные органы внутренних дел и вышестоящие органы управления образованием (Министерство образования и науки Республики Бурятия, муниципальный орган, осуществляющий управление в сфере образования) по форме приложения №1

3.4.2. В образовательной организации создается Комиссия по специальному расследованию попытки суицида (далее - комиссия).

Расследование проводится комиссией в 3-дневный срок. Материалы расследования направляются в муниципальный орган управления образованием и районную (городскую) КДНиЗП по месту жительства несовершеннолетнего.

3.4.3. По факту попытки суицида образовательная организация в 3-х дневный срок с момента возобновления несовершеннолетним обучения осуществляет постановку несовершеннолетнего на внутришкольный / внутриучрежденческий учет.

С целью организации комплексной индивидуально-профилактической работы с несовершеннолетним разрабатывается индивидуальная программа сопровождения. ИПС должна включать мероприятия всех специалистов образовательного учреждения (классного руководителя, социального работника, педагога-психолога, учителей-предметников), а также, при необходимости, специалистов других ведомств (с учетом выявленных факторов риска).

Копия решения о постановке несовершеннолетнего на внутришкольный/внутриучрежденческий учет и индивидуальная программа сопровождения несовершеннолетнего в 3-дневный срок направляются в районную (городскую) КДНиЗП по месту жительства несовершеннолетнего.

3.4.4. Родителям (законным представителям) несовершеннолетнего, совершившего попытку суицида, даётся рекомендация обратиться в психотерапевтический центр ГБУЗ «Республиканский психоневрологический диспансер» по адресу: г. Улан-Удэ, ул. Модогоева, 1а, тел. 8(3012)21-19-86 для оказания специализированной медицинской помощи. Направление ребенка к психотерапевту, врачу-психиатру выдаются родителям (законным представителям) под роспись.

3.4.5. Ежеквартально информацию о результатах проведения мероприятий ИПС с несовершеннолетним и его семьей, а также о завершении проведения ИПС и снятии несовершеннолетнего с внутришкольного /внутриучрежденческого учета, образовательная организация направляет в районную (городскую) КДНиЗП.

3.4.6. При выявлении случаев склонения несовершеннолетних к совершению самоубийства, а также случаев содействия к совершению суицидальных действий, работник образовательного учреждения, незамедлительно информирует руководителя образовательного учреждения, затем информация передается в территориальные органы внутренних дел, Следственного управления Следственного комитета РФ по РБ.

3.5 Муниципальный орган управления образованием

3.5.1. Создает Комиссию по проведению служебной проверки попытки суицида.

3.5.2. Проверка проводится в течение 14 рабочих дней.

3.5.3. Материалы расследования направляются в Министерство образования и науки Республики Бурятия с пометкой «для служебного пользования».

3.6. Организации социального обслуживания семьи и детей.

3.6.1. При поступлении несовершеннолетних в организации социального обслуживания семьи и детей с попытками суицида или склонных к суицидальному поведению руководитель организации социального обслуживания семьи и детей незамедлительно информирует о выявленных фактах в дежурную часть органа внутренних дел, медицинскую организацию, родителей (иных законных представителей) несовершеннолетних.

3.6.2. Направляет сообщение в районную (городскую) КДНиЗП (о выявлении несовершеннолетних, пострадавших от суицидальных попыток, о выявленных случаях нарушения прав несовершеннолетних, о недостатках в деятельности органов и учреждений, способствующих совершению несчастных случаев, суицидальных попыток) в срок до 3-х суток с момента выявления факта.

3.7. Районные (городские) комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав

3.7.1. Районные (городские) КДНиЗП регистрируют сообщение о попытках суицида и незамедлительно сообщают в КДНиЗП Правительства Республики Бурятия.

3.7.2. Осуществляет в 3-дневный срок выезд группы, состоящей из представителей учреждения здравоохранения (по согласованию), органа, осуществляющего управление в сфере образования (по согласованию), педагога-психолога, в семью несовершеннолетнего для проведения мероприятий в рамках компетенций специалистов.

По итогам выезда члены группы осуществляют подготовку рекомендаций для субъектов системы профилактики по организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетним и его семьей.

3.7.3. Проводит оперативное заседание, принимает постановление о необходимости принятия мер профилактического характера с несовершеннолетним и его семьей.

В случае выявления нарушенных прав несовершеннолетних информирует прокуратуру, следственные и правоохранительные органы для принятия соответствующих мер реагирования.

3.7.4. Направляет в КДНиЗП Правительства Республики Бурятия копию постановления о принятых мерах

3.7.5. Осуществляет промежуточный контроль за проведением ИПС с несовершеннолетним и его семьей и ежеквартально заслушивает отчет, при необходимости, в том числе после получения материалов по итогам расследования от следственного отдела СУ СК России по Республике Бурятия, принимает решение о реализации дополнительных профилактических мер в отношении несовершеннолетнего и его семьи.

3.7.6. Обеспечивает согласованность проводимых с детьми и подростками, совершившими попытку суицида, профилактических мероприятий, не допускает их дублирования различными службами и их подразделениями.

IV. Алгоритм работы по факту сообщения о завершённом суициде несовершеннолетнего

4.1. Территориальные органы внутренних дел

При получении информации о факте суицида несовершеннолетнего осуществляют уведомление: представителей районных (городских) КДНиЗП, органов образования, органов здравоохранения и органов социальной защиты населения (в случае отсутствия законных представителей), министерство здравоохранения Республики Бурятия, муниципальный орган, осуществляющий управление в сфере образования, обеспечив конфиденциальность передаваемой и получаемой информации, по форме приложения № 1.

4.2. Учреждения здравоохранения

Ответственные лица медицинских организаций при выявлении факта о несовершеннолетнем, совершившем суицид, передают информацию в территориальные органы внутренних дел, следственного управления Следственного комитета РФ по РБ по месту совершения завершенного суицида, а также в ГБУЗ «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр».

4.3. Территориальные отделы следственного управления Следственного комитета РФ по РБ

Территориальные отделы следственного управления Следственного комитета РФ по РБ после проведения доследственной проверки, либо расследования уголовного дела по завершенным суицидам направляют сообщение в районную (городскую) комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав по месту жительства несовершеннолетнего, Министерство образования и науки Республики Бурятия, муниципальный орган, осуществляющий управление в сфере образования в соответствии с требованиями Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных» по форме приложения № 1.

4.4. Образовательные организации

4.4.1. При получении информации или обнаружении факта суицида обучающимся руководитель образовательной организации незамедлительно сообщает о случившемся территориальные органы внутренних дел, Следственного управления Следственного комитета РФ по РБ и вышестоящие органы управления образованием (Министерство образования и науки Республики Бурятия, муниципальный орган, осуществляющий управление в сфере образования).

4.4.2. В образовательной организации создается Комиссия по специальному расследованию по факту завершенного суицида (далее - Комиссия).

Расследование проводится Комиссией в 3-х дневный срок. Материалы расследования направляются в муниципальный орган управления образованием и районную (городскую) КДНиЗП по месту жительства несовершеннолетнего.

4.4.3. Работа с ближайшим окружением суицидента должна быть организована после похорон суицидента, либо экстренно при наличии у кого-либо из обучающихся (одноклассников, одноклассников, друзей суицидента) не менее трёх суицидальных признаков.

4.4.4. Консультирование родственников проводится в случае запроса со стороны семьи.

4.4.5. Работа с ближайшим окружением осуществляется специалистом с базовым психологическим образованием. При отсутствии педагогов-психологов приглашаются специалисты ГБОУ «РЦО», МАОУ ДО «ЦДиК».

4.5 Муниципальный орган управления образованием

4.5.1. Создает Комиссию по проведению служебной проверки попытки суицида.

4.5.2. Проверка проводится в течение 14 рабочих дней.

4.5.3. Материалы расследования направляются в Министерство образования и науки Республики Бурятия с пометкой «для служебного пользования».

4.6. Районные (городские) комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав

4.6.1. Районные (городские) КДНиЗП регистрируют сообщение о завершённом суициде и незамедлительно сообщают в КДНиЗП Правительства Республики Бурятия.

4.6.2. На основе полученных материалов по итогам расследования от образовательной организации, от следственного отдела Следственного управления Следственного комитета РФ по РБ рассматривает вопрос на заседании комиссии и принимает решение о реализации комплекса мер, направленных на профилактику суицидального поведения несовершеннолетних, а при необходимости и в отношении ближайшего окружения несовершеннолетнего (одноклассники, друзья, родственники, педагоги), совершившего суицид.

В случае выявления нарушенных прав несовершеннолетних информирует прокуратуру, следственные и правоохранительные органы для принятия соответствующих мер реагирования.

4.6.3. Копию данного постановления направляет в КДНиЗП Правительства Республики Бурятия.

V. Порядок межведомственного взаимодействия при установлении факта суицида, попытки суицида взрослым лицом, имеющим несовершеннолетних детей, для организации профилактической работы с семьей.

5.1. Порядок действий педагогических работников:

Классный руководитель/куратор группы

- незамедлительно информирует о случившемся руководителя образовательной организации; доводит информацию до педагога-психолога для последующего оказания психологической помощи несовершеннолетним, воспитывающимся в семье взрослого суицидента
- информирует педагога-психолога обо всех изменениях поведения обучающегося;
- исполняет рекомендации педагога-психолога.
- привлекает к проведению профилактической работы советника директора образовательной организации, социального педагога, принимает участие в составлении комплексной программы сопровождения.

Педагог-психолог образовательной организации:

- оказывает психоэмоциональную поддержку;
- проводит диагностику психоэмоционального состояния обучающегося;
- оценивает риск суицидального поведения.

При наличии риска:

- связывается с законными представителями и приглашает на консультацию;
- направляет к психотерапевту или к врачу-психиатру;
- наблюдает за изменениями в поведении;
- разрабатывает и реализует индивидуальную программу сопровождения.

5.2. Порядок действий работников здравоохранения:

5.2.1. При обращении и (или) поступлении в медицинское учреждение взрослых лиц по факту суицида и (или) попытки суицида информируют районные КДНиЗП.

5.2.2. В случае регистрации завершеного суицида у взрослого лица, имеющего несовершеннолетних детей, медицинские работники рекомендуют родителям (законным представителям) несовершеннолетнего или несовершеннолетнему, достигшему 15-летнего возраста, обратиться в психотерапевтический центр ГБУЗ «Республиканский психоневрологический диспансер» по адресу: г. Улан-Удэ, ул. Модогоева, 1а, тел. 8(3012)21-19-86 для оказания консультативной помощи или по «телефону доверия» по номеру 8-9021-668-311 в целях профилактики суицидального поведения.

5.3. Органы социальной защиты населения:

5.3.1. При выявлении указанных фактов в приёмных, опекаемых и замещающих семьях оказывают помощь несовершеннолетним в пределах компетенции, осуществляют передачу информации в районные (городские) КДНиЗП.

5.4. Районные (городские) комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав

5.4.1. При поступлении информации из учреждений здравоохранения, социальной защиты населения о взрослых лицах, совершивших суицид и (или) попытку суицида, осуществляет выезд в семью, с целью установления проживания в данной семье несовершеннолетних детей, оказания им психологической помощи, выявления фактов семейного неблагополучия.

5.5. Территориальные органы МВД России, подчиненные МВД по Республике Бурятия, территориальные органы следственного управления Следственного комитета РФ по РБ

5.5.1. При установлении фактов семейного неблагополучия в семье, где взрослым лицом, имеющим на иждивении несовершеннолетних детей, совершен суицид и (или) попытка суицида, при наличии оснований, решают

вопрос о привлечении к административной ответственности родителей и (или) законных представителей с последующей постановкой на профилактический учет в органы внутренних дел.

VI. Контроль за реализацией настоящего Алгоритма

6.1. Муниципальный орган, осуществляющий управление в сфере образования

6.1.1. Осуществляют контроль за реализацией образовательными организациями мероприятий, направленных на профилактику суицидального поведения несовершеннолетних.

6.1.2. Ежегодно, в декабре направляет сводный отчет по мониторингу психологического здоровья в Министерство образования и науки РБ в КДНиЗП муниципального образования, Министерство образования и науки Республики Бурятия по форме приложения № 2.

6.1.3. ведут учет несовершеннолетних, в отношении которых выявлены факторы риска суицидального поведения и ведется профилактическая работа, ежеквартально, до 10 числа месяца, за отчетным периодом, направляют в муниципальные КДНиЗП отчет по форме приложения № 2 .

6.1.4. В случае совершения суицида или попытки суицида создает Комиссию по организации служебной проверки по факту попытки суицида, суицида. Служебная проверка проводится комиссией в двухнедельный срок. Материалы служебной проверки направляются в Министерство образования и науки РБ с пометкой «для служебного пользования».

6.2. Министерство образования и науки Республики Бурятия

6.2.1. Осуществляют контроль за реализацией мероприятий, направленных на профилактику суицидального поведения несовершеннолетних в образовательных организациях.

6.2.2. По итогам каждого квартала (до 15 числа, следующего за отчетным кварталом) проводит сверку поступившей информации от муниципальных образований по фактам совершенных попыток суицида, а также завершенных суицидов несовершеннолетних с Министерством здравоохранения Республики Бурятия.

6.3. Министерство здравоохранения Республики Бурятия.

6.3.1. Осуществляет мониторинг завершенных суицидов и попыток суицида среди несовершеннолетних.

6.3.2. По итогам каждого квартала (до 15 числа, следующего за отчетным кварталом) проводит сверку по фактам завершенных суицидов, попыток суицидов несовершеннолетних с Министерством внутренних дел по Республике Бурятия и направляет сводный мониторинг в КДНиЗП Правительства Республики Бурятия.

Приложение №1
к Алгоритму межведомственного взаимодействия
по организации профилактической работы с
несовершеннолетними, при выявлении признаков
суицидального поведения (склонного к суициду),
факта завершённого суицида,
попытки суицида несовершеннолетнего

Утверждено постановлением Комиссии по делам
несовершеннолетних и защите их прав
Правительства республики Бурятия
от 23.08.2023 года №12

**Оперативная информация о факте завершённого суицида
(попытки суицида) обучающегося**

(полное название образовательной организации)
доводит до Вашего сведения, что несовершеннолетний

1. Ф.И.О. обучающегося, воспитанника _____
2. Дата рождения (число, месяц, год) _____
3. Возраст _____
4. Класс, группа _____
5. Статус ребенка (обучающийся) _____
6. Статус семьи _____
- совершил завершённый суицид (или попытку суицида)
6. Дата и время происшествия (совершения суицида или попытки) _____
7. Дата обращения в правоохранительные органы _____
8. Вид (завершённый/попытка) _____
9. Способ совершения суицида или попытки _____
10. Краткая характеристика места (объекта), где произошло происшествие

11. Обстоятельства и предварительная причина суицида или попытки

12. Принятые меры к устранению причин несчастного случая

Контактная информация сотрудника, направившего сообщение:

ФИО _____

Телефон _____

Адрес _____

Должность _____ подпись _____

« » _____ 20__ г.

Руководитель образовательной организации

М.П.

(подпись)

