УТВЕРЖДЕН
постановлением комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав Алтайского края от 20.12.2019 № 18 (в ред. от 23.12.2020, 25.03.2021, 05.04.2022, 26.04.2023)

Механизм межведомственного взаимодействия по обмену информацией о фактах суицидов, суицидального и (или) несуицидального самоповреждающего поведения несовершеннолетних, изучению причин и условий им способствовавших, организации методического сопровождения специалистов, осуществляющих оказание помощи пострадавшим несовершеннолетним и их ближайшему окружению

I. Общие положения

1.1. Механизм межведомственного взаимодействия по обмену информацией о фактах суицидов, суицидального и (или) несуицидального самоповреждающего поведения несовершеннолетних, изучению причин и условий им способствовавших, организации методического сопровождения специалистов, осуществляющих оказание помощи пострадавшим несовершеннолетним и их ближайшему окружению (далее – Механизм) разработан в соответствии с:

Законом Российской Федерации от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;

Федеральным законом от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» (далее – ФЗ-120);

Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;

Федеральным законом от 07.02.2011 № 3-ФЗ «О полиции»;

Федеральным законом от 28.12.2010 № 403-ФЗ «О Следственном комитете Российской Федерации»;

Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

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

приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.06.2021 N 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» (далее – Приказ № 664-н);

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

приказом МВД России от 15.10.2013 № 845 «Об утверждении Инструкции по организации деятельности подразделений по делам несовершеннолетних органов внутренних дел Российской Федерации» (далее – Инструкция);

приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии»;

распоряжением Министерства просвещения Российской Федерации от 09.09.2019 № Р-93 «Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации»;

распоряжением Министерства просвещения Российской Федерации от 28.12.2020 № Р-193 «Об утверждении методических рекомендаций по системе функционирования психологических служб в общеобразовательных организациях»;

письмом Департамента государственной политики в сфере защиты прав детей Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.01.2016 № 07-149 «О направлении методических рекомендаций по профилактике суицида»;

письмом Министерства образования и науки Российской Федерации от 28.04.2018 № 07-2498 «О направлении методических рекомендаций»;

письмом Министерства просвещения Российской Федерации № 05-5864 от 30.09.2020 «Методические рекомендации по разработке типовой межведомственной программы по вопросам профилактики суицидального поведения у несовершеннолетних»;

письмом Минпросвещения России от 30 октября 2020 г. № 07-6586 «О направлении информации»;

постановлением Правительства Алтайского края от 17.11.2020 № 493 «Об утверждении Комплекса мер по оказанию помощи (медицинской реабилитации, социально-психологической, психолого-педагогической помощи) несовершеннолетним, пережившим суицидальную попытку».

1.2. Информация, передаваемая в рамках Механизма, является конфиденциальной (для служебного пользования) и не подлежит передаче третьим лицам.

1.3. Используемые в настоящем Механизме термины[1,2]:

суицид – преднамеренное, умышленное лишение себя жизни, самоубийство;

суицидальное поведение - проявление суицидальной активности: мысли, намерения, высказывания, угрозы, попытки, покушения;

суицидальная попытка (попытка суицида, незавершенный суицид) – целенаправленное оперирование средствами лишения себя жизни с целью покончить жизнь самоубийством или с демонстративно-шантажными целями, но не закончившееся смертью;

несуицидальное самоповреждающее поведение – намеренные повреждения поверхности тела (порезы, проколы, расцарапывания, ожоги и подобное), которые не представляют прямую угрозу для жизни, однако могут стать регулярными, оставляя на коже рубцы и шрамы, и со временем превратиться в привычную модель поведения в эмоционально болезненных ситуациях.

II. Организация межведомственного взаимодействия

2.1. Руководитель медицинской организации, первой оказавшей помощь несовершеннолетнему с суицидальным и (или) несуицидальным

---

[1] Методические рекомендации по разработке типовой межведомственной программы по вопросам профилактики суицидального поведения у несовершеннолетних (письмо Минпросвещения России от 30 сентября 2020 г. № 07-5864)

[2] Рекомендации по проведению в образовательных организациях субъектов Российской Федерации мероприятий для родителей (законных представителей) по формированию культуры профилактики суицидального поведения несовершеннолетних с освещением вопросов, касающихся психологических особенностей развития детей и подростков, факторов поведения, необходимости своевременного обращения к психологам и психиатрам в случаях неадекватного или резко изменившегося поведения несовершеннолетнего (письмо Минпросвещения России от 30 октября 2020 г. № 07-6586)

самоповреждающим поведением либо зарегистрировавшей факт завершенного суицида, незамедлительно информирует:

2.1.1. Территориальные отделы внутренних дел в соответствии с Приказом № 664-н.

2.1.2. В устной форме, с последующим направлением в течение 24 часов отправляет телефонограмму и экспресс-анкету по факту суицида, суицидального (мысли, намерения, высказывания, угрозы, попытки, покушения) и (или) несуицидального самоповреждающего поведения несовершеннолетнего (Приложение 1) в организационно-методический отдел КГБУЗ «Алтайский краевой психоневрологический диспансер для детей» (тел. 8 (3852) 684125, e-mail: akpddomo@yandex.ru).

2.2. Главный врач КГБУЗ «Алтайский краевой психоневрологический диспансер для детей»:

2.2.1. Ведет учет сведений о несовершеннолетних с суицидальным и (или) несуицидальным самоповреждающим поведением, совершивших суицид.

2.2.2. Осуществляет мониторинг сведений об оказании медицинской помощи несовершеннолетним с суицидальным и (или) несуицидальным самоповреждающим поведением.

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

2.2.3. Направляет в сектор по обеспечению деятельности комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав Алтайского края Администрации Губернатора и Правительства Алтайского края (далее - «Сектор») ежеквартально, до 15 числа месяца, следующего за отчетным, информацию об оказании медицинской помощи несовершеннолетним с суицидальным и (или) несуицидальным самоповреждающим поведением (Приложение 2).

2.3. Территориальные органы внутренних дел и структурные подразделения ГУ МВД России по Алтайскому краю:

2.3.1. Незамедлительно информируют медицинские организации о необходимости неотложной госпитализации несовершеннолетних, представляющих по своему психическому состоянию непосредственную опасность для себя и (или), имеющих признаки суицидального поведения.

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

2.3.3. Для организации комплексной помощи пострадавшим несовершеннолетним незамедлительно информируют администрацию муниципального района, городского или муниципального округа, района г. Барнаула (муниципальную группу реагирования на факты суицидального и (или) несуицидального самоповреждающего поведения несовершеннолетних) о факте (признаках) суицида, суицидального и (или) несуицидального поведения несовершеннолетних, обеспечив конфиденциальность информации.

2.3.4. При выявлении признаков нахождения несовершеннолетнего и (или) семьи в социально опасном положении информируют муниципальную комиссию по

делам несовершеннолетних и защите их прав, органы опеки и попечительства, органы социальной защиты населения в установленном порядке.

2.3.5. Информируют ГУ МВД России по Алтайскому краю о фактах, указанных в пункте 2.3.3 настоящего Механизма.

2.4. ГУ МВД России по Алтайскому краю:

2.4.1. Фиксируют сведения о несовершеннолетних с суицидальным и (или) несуицидальным самоповреждающим поведением, совершивших суицид, обеспечив конфиденциальность информации.

2.4.2. Оперативная группа ГУ МВД России по Алтайскому краю незамедлительно информирует (устно) Сектор о выявленных фактах суицидального и (или) несуицидального самоповреждающего поведения, суицида несовершеннолетних.

2.4.3. Направляет в Сектор ежеквартально, до 15 числа месяца, следующего за отчетным, информацию о количестве несовершеннолетних с суицидальным и (или) несуицидальным самоповреждающим поведением, совершивших суицид.

2.5. Руководитель образовательной организации:

2.5.1. При получении информации о суицидальном и (или) несуицидальном самоповреждающем поведении обучающегося незамедлительно информирует родителей (законных представителей) обучающегося, главного врача медицинской организации, территориальный орган внутренних дел. При необходимости осуществляет вызов скорой медицинской помощи.

2.5.2. Руководитель муниципальной образовательной организации обеспечивает передачу информации о суицидальном и (или) несуицидальном самоповреждающем поведении, суициде обучающегося в устной форме с последующим направлением в течение 24 часов служебного сообщения, экспресс-анкеты (Приложение 1), характеристики (Приложение 3) руководителю муниципального органа, осуществляющего управление в сфере образования.

2.5.3. Руководитель краевой образовательной организации обеспечивает передачу информации о суицидальном и (или) несуицидальном самоповреждающем поведении, суициде обучающегося в устной форме с последующим направлением в течение 24 часов служебного сообщения, экспресс-анкеты (Приложение 1), характеристики (Приложение 3) курирующему заместителю министра Министерства образования и науки Алтайского края.

2.5.4. Организует анализ имеющихся сведений, свидетельствующих о нарушении прав и законных интересов обучающегося, его нуждаемости в оказании ППМС-помощи, эффективности деятельности педагогического коллектива с обучающимся по принятию соответствующих мер реагирования, в том числе на проявления у него нарушенных форм поведения (психосоциальной дезадаптации).

2.6. Руководитель муниципального органа управления образованием:

2.6.1. После получения информации о суицидальном и (или) несуицидальном самоповреждающем поведении, суициде обучающегося незамедлительно информирует курирующего заместителя руководителя Министерства образования и науки Алтайского края по телефону, в течение 24 часов направляет на его имя служебное сообщение, экспресс-анкету (Приложение 1), характеристику обучающегося (Приложение 3).

2.6.2. Организует проведение анализа работы образовательной организации по оказанию психолого-педагогической помощи учащимся, в том числе пострадавшему несовершеннолетнему, по информированию обучающихся о

других вариантах получения ППМС-помощи (в том числе об обращении на детский телефон доверия, в учреждения, оказывающие ППМС-помощь, расположенные на территории проживания обучающихся, в крае).

2.6.3. Обеспечивает участие ответственного работника в заседании муниципальной группы реагирования на факты суицидального и (или) несуицидального самоповреждающего поведения несовершеннолетних для рассмотрения вопроса об оказании комплексной помощи обучающемуся и его ближайшему окружению, проведенной работе по изучению причин и условий, способствовавших этому, особенностей его личности, поведения, ближайшего окружения, семейной ситуации, оказанию ему ППМС- помощи.

2.6.4. Организует контроль оказания помощи в рамках Комплекса мер по оказанию помощи (медицинской реабилитации, социально-психологической, психолого-педагогической) несовершеннолетним, пережившим попытку суицида, утвержденного постановлением Правительства Алтайского края от 17.11.2020 № 493.

2.7. КГБУ «Алтайский краевой центр ППМС-помощи» обеспечивает организационно-методическую помощь образовательным организациям, муниципальным органам управления образованием по вопросам психолого-педагогического сопровождения случаев суицида, суицидального и (или) несуицидального самоповреждающего поведения, превенции суицидального поведения среди обучающихся.

2.8. Министерство образования и науки Алтайского края:

2.8.1. Обеспечивает сбор и обобщение сведений о несовершеннолетних обучающихся в образовательных организациях Алтайского края с суицидальным и (или) несуицидальным самоповреждающим поведением, совершивших суицид, а также сведений об оказании им и (или) их ближайшему окружению социально-психологической и психолого-педагогической помощи.

2.8.2. Направляет сведения о несовершеннолетних с суицидальным и (или) несуицидальным самоповреждающим поведением, совершивших суицид в КГБУ «Алтайский краевой центр ППМС-помощи» для оказания организационно-методической помощи образовательным организациям, муниципальным органам управления образованием.

2.8.3. Направляет в Сектор ежеквартально, до 15 числа месяца, следующего за отчетным, информацию об оказании социально-психологической и психолого-педагогической помощи несовершеннолетним с суицидальным и (или) несуицидальным самоповреждающим поведением, ближайшему окружению обучающихся, совершивших суицид или суицидальную попытку (Приложение 2).

2.9. Краевые государственные казенные учреждения – управления социальной защиты населения по муниципальным районам, городским и муниципальным округам, учреждения социального обслуживания обеспечивают:

2.9.1. Незамедлительное информирование родителей (законных представителей) при выявлении фактов суицидального и (или) несуицидального самоповреждающего поведения несовершеннолетнего, главного врача медицинской организации, территориальный орган внутренних дел. При необходимости осуществляют вызов скорой медицинской помощи.

2.9.2. Передачу информации о ставшем известным факте суицидального и (или) несуицидального самоповреждающего поведения, суицида несовершеннолетнего в Министерство социальной защиты Алтайского края.

2.9.3. Анализ информации о социально-психологических проблемах несовершеннолетнего с суицидальным и (или) несуицидальным самоповреждающим поведением, характере взаимоотношений членов и социально-экономическом положении его семьи, полученной в ходе оказания помощи в рамках компетенции с согласия (при наличии заявления) несовершеннолетнего, или его родителей (законных представителей), членов семьи несовершеннолетнего, совершившего суицид.

2.9.4. Участие в заседании муниципальной группы реагирования на факты суицидального и (или) несуицидального самоповреждающего поведения несовершеннолетних для рассмотрения вопроса об оказании комплексной помощи несовершеннолетнему и (или) членам его семьи с представлением аналитической информации, предусмотренной пунктом 2.9.3 настоящего Механизма.

2.10. Министерство социальной защиты Алтайского края обеспечивает:

2.10.1. Сбор и обобщение сведений о несовершеннолетних с суицидальным и (или) несуицидальным самоповреждающим поведением, совершивших суицид, а также сведений об оказании социально-психологических, социальных услугах несовершеннолетним, членам их семей и семей несовершеннолетних, совершивших суицид, в соответствии с пунктом 2.9.3 настоящего Механизма.

2.10.2. Направление в Сектор ежеквартально, до 15 числа месяца, следующего за отчетным, информации о работе краевых государственных казенных учреждений-управлений социальной защиты населения по муниципальным районам, городским и муниципальным округам и государственных организаций социального обслуживания с несовершеннолетними с суицидальным и (или) несуицидальным самоповреждающим поведением, членами их семей и семей несовершеннолетних, совершивших суицид (Приложение 2).

2.10.3. Консультационно-методическую помощь краевым государственным казенным учреждениям-управлениям социальной защиты населения по муниципальным районам, городским и муниципальным округам и государственным организациям социального обслуживания по вопросам оказания помощи несовершеннолетним с суицидальным и (или) несуицидальным самоповреждающим поведением, членам их семей и семей несовершеннолетних, совершивших суицид.

2.11. Администрация муниципального района, городского или муниципального округа, района г. Барнаула (муниципальная группа реагирования на факты суицидального и (или) несуицидального самоповреждающего поведения несовершеннолетних):

2.11.1. При получении сообщения о факте суицидального и (или) несуицидального самоповреждающего поведения, суицида несовершеннолетнего в течение одного рабочего дня направляет служебное сообщение (Приложение 4) и экспресс-анкету (Приложение 1) в Сектор, информирует о происшествии членов муниципальной группы реагирования на факты суицидального и (или) несуицидального самоповреждающего поведения несовершеннолетних (далее - «группа реагирования»).

2.11.2. Председатель группы реагирования в течение 10 дней после получения сообщения, указанного в пункте 2.11.1 настоящего Механизма, организует проведение заседания группы реагирования.

2.11.2.1. Обеспечивает проведение анализа результатов работы по изучению причин, условий и обстоятельств, способствовавших совершению суицида, суицидальному и (или) несуицидальному самоповреждающему поведению

несовершеннолетнего, особенностей его личности и поведения, его окружения, семейной ситуации, реализации этапов в рамках Комплекса мер по оказанию помощи (медицинской реабилитации, социально-психологической, психолого-педагогической) несовершеннолетним, пережившим попытку суицида, утвержденного постановлением Правительства Алтайского края от 17.11.2020 № 493.

2.11.2.2. В случае неявки родителей (законных представителей) с ребенком к психологу, психотерапевту, психиатру выясняет с членами группы реагирования причины, обсуждает варианты по оказанию необходимой помощи несовершеннолетнему.

2.11.3. Не позднее 30 дней после поступления сообщения, указанного в пункте 2.11.1 настоящего Механизма, направляет в Сектор и подразделение следственного управления Следственного комитета Российской Федерации по Алтайскому краю, направившее сообщение о факте, информационно-аналитическую справку по результатам проведенных мероприятий.

В случае, если несовершеннолетний и семья ранее были признаны находящимися в социально опасном положении, предоставляется информация о проведенной органами и учреждениями системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних работе в отношении несовершеннолетнего, его семьи и ее эффективности.

2.11.4. Члены группы реагирования могут вносить предложения по совершенствованию деятельности по профилактике суицидального поведения для рассмотрения на заседаниях муниципальной комиссии по делам несовершеннолетних и защите и прав для принятия дополнительных мер (при необходимости).

2.12. Сектор по обеспечению деятельности комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав Алтайского края Администрации Губернатора и Правительства Алтайского края:

2.12.1. Осуществляет сбор сведений о фактах суицидов, суицидального и (или) несуицидального самоповреждающего поведения несовершеннолетних.

2.12.2. Обобщает информацию об оказании помощи несовершеннолетним, предоставленную Министерством образования и науки Алтайского края, Министерством социальной защиты Алтайского края, КГБУЗ «Алтайский краевой психоневрологический диспансер для детей».

2.12.3. Организует проведение практикумов по разбору случаев суицидов, суицидального и (или) несуицидального самоповреждающего поведения несовершеннолетних: (в том числе в форме видео-конференц-связи) на основании поступивших запросов.

2.13. Подразделения следственного управления Следственного комитета Российской Федерации по Алтайскому краю:

2.13.1. Сообщают в администрацию муниципального района, городского или муниципального округа, района г. Барнаула (муниципальную группу реагирования на факты суицидального и (или) несуицидального самоповреждающего поведения несовершеннолетних) о каждом поступившем сообщении по факту суицида, суицидального и (или) несуицидального самоповреждающего поведения несовершеннолетних в течение 24 часов с его момента регистрации, обеспечив конфиденциальность информации.

2.13.2. Уведомляют муниципальную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав о результатах проведенной процессуальной

проверки с указанием причин и обстоятельств, способствовавших совершению несовершеннолетними суицидальных действий с целью принятия органами и учреждениями системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних мер по предупреждению таких происшествий с несовершеннолетними в рамках рассматриваемых общепрофилактических вопросов.

2.13.3. При выявлении причин и условий, способствовавших совершению суицида (суицидальной попытке) несовершеннолетнего, вносят представление о принятии мер по устранению указанных обстоятельств или других нарушений закона в порядке, предусмотренном ст. 158 УПК РФ, в органы внутренних дел, организации, осуществляющие образовательную деятельность, государственные медицинские организации, органы социальной защиты населения, учреждения социального обслуживания, органы опеки и попечительства.

При необходимости используют иные не процессуальные формы профилактики (выступления в образовательных организациях, направление писем (сообщений) уведомительного характера руководителям организаций и учреждений, беседы с руководителями и должностными лицами указанных учреждений и др.).

Приложение 1

Экспресс-анкета

по факту суицида, суицидального (мысли, намерения, высказывания, угрозы, попытки, покушения) и (или) несуицидального самоповреждающего поведения несовершеннолетнего *(нужное подчеркнуть)*

1. Дата обнаружения: (число, месяц, год, время):_____
2. Ориентировочные дата и время совершения:_____
3. Район, город, населенный пункт проживания:_____
4. Район, город, населенный пункт совершения:_____
5. Место совершения: (квартира, дом, сарай, другие – указать):_____
6. ФИО несовершеннолетнего (полностью):_____
7. Пол: мужской_____ женский_____
8. Возраст:_____
9. Дата рождения: _____
10. Категория: учащийся общеобразовательной организации:__, для детей с ОВЗ___, интернатного типа__, гимназии__, лицея__, вечерней__, профессиональной ОО __, студент вуза __, проживает в общежитии__, работающий__, не работающий__, сирота__, с ОВЗ__, инвалид__, опекаемый__, находящийся в СОП (указать категорию(-и) со ссылкой на ст. 5 120-ФЗ) _____

Иное _____

11. Состоял на учете: в образовательной организации___, ТОВД__, у врача-психиатра*___, у врача-нарколога*__, имел физические (врожденные, приобретенные) дефекты*___, имелись признаки беременности* ___, криминального аборта* ___, другое_____

12. Статус семьи: внешне благополучная____, находящаяся в СОП (указать категорию(и) со ссылкой на ст. 5 120-ФЗ)_____, имеет жилье___, не имеет жилья___, проживает в данной местности до 2 лет__, проживает постоянно__, имеет статус беженца__, вынужденного переселенца__, семья полная___, неполная___(причины: одинокий родитель__, развод__, смерть одного из родителей___), малообеспеченная___, многодетная___.

Иное_____

13. Категория родителей: один из родителей: отчим___, мачеха___; злоупотребляет спиртными напитками___; употребляет наркотические вещества___; находится___/ вернулся___ из мест лишения свободы; пенсионер(ы)___, инвалид(ы)___, безработны(й/е)___.

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

Иное _____

14.Вид суицида, суицидального и (или) несуицидального самоповреждающего поведения: групповой _____, одиночный

15. Ранее имели место факты суицидального и (или) несуицидального самоповреждающего поведения: _____*(при положительном ответе нужное подчеркнуть)*,

16. Суициду, суицидальному и (или) несуицидальному самоповреждающему поведению: предшествовала конфликтная ситуация: с педагогами _____, со сверстниками____, с родителями ____, другими родственниками____, соседями ____, иное (охарактеризовать) _____

17. Характеристика подростка по месту жительства/учебы: положительная_____/_____, удовлетворительная_____/_____, неудовлетворительная_____/_____

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

19. Наличие намерений покончить жизнь самоубийством: _____

20. Официально установленный способ суицида, суицидального и (или) несуицидального самоповреждающего поведения: _____

21. В состоянии опьянения: алкогольного _____, наркотического _____

22. Наличие записки: ___, ее содержание: _____

Сведения заполнил (должность): _____

ФИО: _____

Подпись: _____

Дата: _____

Примечание: положительный ответ на вопрос экспресс-анкеты отмечается значком «V», отрицательный – значком «–», в случае отсутствия сведений – значком «?»

*Заполняется медицинской организацией (пункт 2.1. Порядка) для направления в соответствии с пунктом 2.1.2 Порядка.

Приложение 2

Информация
об оказании помощи несовершеннолетним с суицидальным и (или) несуицидальным самоповреждающим поведением, ближайшему окружению несовершеннолетних, совершивших суицид[3]

№ п/п	Наименование показателя	Значение
1.	Количество несовершеннолетних, совершивших суицид	
2.	Количество несовершеннолетних с суицидальным и (или) несуицидальным самоповреждающим поведением/ из них которым оказывалась помощь	/
3.	Количество несовершеннолетних, совершивших суицидальные действия или несуицидальные самоповреждения повторно в отчетном периоде (из п.2)/ из них которым оказывалась помощь	/
4.	Количество несовершеннолетних с суицидальным и (или) несуицидальным самоповреждающим поведением которым оказана первичная медицинская помощь	
5.	Количество несовершеннолетних с суицидальным и (или) несуицидальным самоповреждающим поведением, получивших специализированную медицинскую помощь, в том числе:	
	в условиях стационара	
	взятых на «Д» учет	
	взятых на консультативное наблюдение	
6.	Количество несовершеннолетних с суицидальным и (или) несуицидальным самоповреждающим поведением, в отношении которых организована психолого-педагогическая помощь в образовательной организации, в том числе:	
	развивающие занятия, направленные на формирование жизнестойкости и повышение ценности жизни в классе (группе), где обучается несовершеннолетний (в том числе в случае письменного отказа родителей несовершеннолетнего от психолого-педагогический помощи)	
	индивидуальные занятия с педагогом-психологом по профилактике суицидальных рисков	
	психолого-педагогическое консультирование родителей (законных представителей)	
	индивидуальное консультирование несовершеннолетнего	
	динамическое наблюдение за эмоциональным состоянием и поведенческими реакциями несовершеннолетнего	
	включение в социально значимую деятельность	
7.	Количество мероприятий по оказанию психолого-педагогической помощи ближайшему окружению несовершеннолетних, совершивших суицид, суицидальную попытку, в том числе:	
	беседа психолога с педагогическим коллективом образовательной организации	
	беседа психолога с классом (группой), где обучался несовершеннолетних, совершивший суицид	
	проведение внепланового родительского собрания (при необходимости)	
8.	Количество несовершеннолетних с суицидальным и (или) несуицидальным самоповреждающим поведением/членов их семей в отношении которых предоставлены социально-психологические услуги в организациях социального обслуживания:	/
	социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений	/
	оказание консультационной психологической помощи	/
9.	Количество несовершеннолетних, с суицидальным и (или) несуицидальным самоповреждающим поведением/ членов их семей/ членов семей несовершеннолетних, совершивших суицид в отношении которых оказано содействие в получении экстренной психологической помощи с привлечением к этой работе психологов и священнослужителей в рамках получения срочных социальных услуг	/ /

[3] Информация предоставляется **ежеквартально с накопительным итогом**

Приложение 3

Характеристика

_____ (ФИО), _____ г.р.,

обучающегося _____ (класс/группа, учреждение),

проживающего по адресу_____

При подготовке характеристики несовершеннолетнего с суицидальным и (или) несуицидальным самоповреждающим поведением, необходимо указать следующие данные при наличии соответствующих сведений (с учетом заполненной экспресс-анкеты, в целях уточнения и детализации информации):

с какого времени обучается в данном учреждении, классе/группе_____;

статус семьи, с кем проживает, кто является референтным лицом, выполнение родителями обязанностей по содержанию, обучению, воспитанию несовершеннолетнего, взаимоотношения с родителями, другими членами семьи, стиль семейного воспитания_____;

обеспеченность необходимыми для удовлетворения потребностей развития ребенка предметами_____;

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

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

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

наличие трудностей в социализации, увлечения, внеурочная занятость_____;

особенности характера_____;

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

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

наличие вредных привычек_____;

принадлежность к субкультурным объединениям_____;

сведения об учетах (в учреждении, ТОВД, у врача-психиатра, у врача-нарколога), основание для постановки, год постановки_____;

сведения о социально опасном положении семьи и (или) несовершенноллетнего_____.

Возможно указание иной информации, указывающей на предположительные причины суицидального и (или) несуицидального самоповреждающего поведения, суицида подростка.

Приложение 4

Сектор по обеспечению деятельности комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав Алтайского края Администрации Губернатора и Правительства Алтайского края

СЛУЖЕБНОЕ СООБЩЕНИЕ

_____

доводим до Вашего сведения, что *(указываются сведения о несовершеннолетнем и обстоятельства совершения им суицида, суицидального и (или) несуицидального самоповреждающего поведения)*_____

_____

_____

_____

_____

Обстоятельства, предшествующие факту:_____

_____

_____

_____

_____

Принятые меры реагирования по факту:_____

_____

_____

Рассмотрение случая назначено на _____.

Потребность в методической помощи по работе со случаем *(указывается конкретный запрос (вопросы) для проведения практикума)*_____

_____

_____.

Должность _____ _____

(подпись) (Ф.И.О)

«___» _____ 20 __г