

Утверждено постановлением комиссии
по делам несовершеннолетних
и защите их прав при Правительстве
Брянской области
от 04.04.2017 года № 2/2

**Порядок межведомственного взаимодействия
по профилактике суицидов среди несовершеннолетних**
(в редакции постановлений комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав
при Правительстве Брянской области от 23.12.2021 года № 3/7, от 28.02.2024 № 2/1)

I. Общие положения

1.1. Основные понятия

Межведомственное взаимодействие – совместные согласованные действия (решения) субъектов (участников) межведомственного взаимодействия по вопросам профилактики суицидального, аутоагрессивного поведения несовершеннолетних.

Профилактика – совокупность предупредительных мероприятий.

Субъекты (участники) межведомственного взаимодействия по вопросам суицидального поведения у несовершеннолетних – органы, учреждения, организации, участвующие в пределах своей компетенции в деятельности по профилактике суицидального поведения у несовершеннолетних.

Объекты профилактики суицидального поведения – обучающиеся, воспитанники образовательных организаций, специалисты (педагоги, педагоги-психологи, социальные педагоги, медицинские работники), родители (законные представители) несовершеннолетних.

Самоповреждающее поведение - социально неодобряемое поведение, направленное на причинение себе физического вреда и включающее несуйцидальные самоповреждения и суицидальные попытки.

Самоповреждающее поведение без суицидальных намерений - намеренные повреждения поверхности тела (порезы, проколы, расцарапывание, 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.

Суицид – преднамеренное, умышленное лишение себя жизни, самоубийство. Ключевой признак данного явления – преднамеренность.

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.

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

Суицидальный риск – степень вероятности возникновения суицидальных побуждений, формирования суицидального поведения и осуществления суицидальных действий.

Склонение несовершеннолетнего к суициду – содействие совершению самоубийства советами, указаниями, предоставлением информации, средств или орудий совершения самоубийства либо устранением препятствий к его совершению или обещанием скрыть средства или орудия совершения самоубийства.

Факторы риска суицида – внешние и внутренние параметры, с высокой вероятностью оказывающие влияние на формирование и реализацию суицидальных намерений.

Группа риска суицидального поведения (выявление ранних суицидальных признаков) – дети с эмоциональными и поведенческими проблемами, отсутствием содержательных социальных отношений, чувством изоляции и отсутствием социальной поддержки, неспособные справиться с трудностями и задачами возраста, подвергшиеся жестокому обращению и насилию, подверженные раннему и хроническому неблагополучию (плохое обращение, потеря близких, проблема с законом), употребляющие ПАВ. Сочетаемость факторов повышает риск суицидального поведения.»

1.2. Настоящий порядок межведомственного взаимодействия по профилактике суицидов среди несовершеннолетних разработан в соответствии с Федеральным законом от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», «Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и регламентирует взаимодействие заинтересованных органов и учреждений при проведении мероприятий, направленных на предупреждение суицидов среди несовершеннолетних и оказанию необходимой помощи несовершеннолетним и их родителям (иным законным представителям) в зависимости от индивидуальной нуждаемости.

II. Основные цели и задачи реализации Порядка межведомственного взаимодействия по профилактике суицидов несовершеннолетних

Целью межведомственного взаимодействия по профилактике суицидов несовершеннолетних является создание благоприятных условий для сохранения их жизни и здоровья за счет раннего выявления несовершеннолетних, склонных к

суицидальному поведению, оказания им и их родителям своевременной эффективной помощи и осуществления реабилитационного процесса пострадавших несовершеннолетних, организации своевременного обмена информацией по всем фактам суицидальных случаев с детьми и подростками, в рамках компетенции органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

Основными задачами для достижения поставленной цели являются:

организация раннего выявления несовершеннолетних, склонных к суицидальному поведению, в том числе, состоящих в «группах смерти» в социальных сетях, оказание им и их родителям своевременной психолого-педагогической помощи;

повышение оперативности в получении информации о фактах суицидального поведения несовершеннолетних для своевременного принятия соответствующих мер, в том числе по блокированию информации, причиняющей вред здоровью и (или) развитию детей, а также запрещенной для распространения среди детей (статья 5 Федерального закона от 29.12.2010 № 436 «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию»);

организация межведомственного взаимодействия при проведении индивидуальной и реабилитационной работы с детьми, совершившими суицидальные попытки, а также их родителями;

организация межведомственного взаимодействия при проведении индивидуальной и реабилитационной работы с окружением детей, совершивших суицид.

Выявление несовершеннолетних детей склонных к суицидальному поведению осуществляют:

органы и организации здравоохранения - при оказании медицинской помощи, в том числе при проведении плановых медицинских осмотров, оказании консультативно-диагностической, лечебной, психопрофилактической, реабилитационной помощи;

органы внутренних дел - при проведении индивидуальной профилактической работы с категориями граждан, в том числе несовершеннолетними, подпадающими под учеты органов внутренних дел;

органы и организации образования - при осуществлении обучения и воспитания обучающихся в соответствии с их возрастными, психофизическими особенностями, склонностями, способностями, интересами и потребностями; при оказании экстренной психологической помощи по телефону доверия; при оказании психолого-педагогической помощи несовершеннолетним; при организации консультационной, просветительской деятельности; при осуществлении деятельности в сфере охраны здоровья обучающихся;

органы социальной защиты и специализированные учреждения для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации - при осуществлении деятельности по социальному обслуживанию семей и детей; при организации просветительской работы среди родителей по вопросам

профилактики суицидального поведения несовершеннолетних, при оказании экстренной психологической помощи по телефону доверия; при оказании социальной поддержки отдельным категориям граждан.

Управления Роскомнадзора по Брянской области и Роспотребнадзора по Брянской области обеспечивает контрольно-надзорную деятельность в сфере СМИ, в том числе за сетевыми изданиями, распространяемыми в сети Интернет. В случае выявления методов, способов распространения суицидов, запрещённых законодательством, принимают меры реагирования в отношении владельцев ресурсов (редакторов СМИ).

На постоянной основе во взаимодействии с органами прокуратуры осуществляют блокировку ресурсов, в том числе с распространением контента с суицидальными процессами.

III. Организация работы по профилактике суицидов несовершеннолетних

3.1. Организация профилактической работы с несовершеннолетними, склонными к суицидальному поведению

3.1.1. Образовательные организации, профессиональные образовательные организации (далее – образовательные организации) ежегодно с письменного согласия родителей (законных представителей) проводят психологическую диагностику учащихся, определяя факторы риска суицидального поведения, выявляя несовершеннолетних, нуждающихся в помощи специалистов.

В случае установления факта регистрации обучающихся несовершеннолетних в «группах смерти» в сети Интернет, проводят дополнительную психологическую диагностику обучающихся, определяя факторы риска суицидального поведения.

По итогам диагностики психолог готовит справку, в которой указывает выявленные факторы риска у несовершеннолетних и даёт рекомендации классному руководителю, педагогам по организации дальнейшей работы с несовершеннолетними, а также готовит рекомендации родителям (иным законным представителям) по выстраиванию взаимодействия с детьми.

3.1.2. Классный руководитель (мастер группы) совместно с психологом, на основе наблюдения и бесед с обучающимися, родителями (иными законными представителями) либо результатов диагностики, заключения психолога составляет психолого-педагогическую характеристику несовершеннолетнего, имеющего признаки суицидального поведения в соответствии с приложением № 1 к Порядку межведомственного взаимодействия по профилактике суицидов несовершеннолетних.

3.1.3. Образовательные организации в соответствии со статьёй 6 Федерального закона от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» разрабатывают индивидуальные планы сопровождения (ИПС) несовершеннолетних, имеющих факторы риска суицидального поведения, с

целью оказания своевременной психолого-педагогической, социальной помощи и (или) реабилитации несовершеннолетних обучающихся. Планируют мероприятия по оказанию психологической помощи, проведение индивидуальных и групповых занятий (в том числе коррекционно-развивающих).

В ИПС предусматривается занятость несовершеннолетних, мероприятия по формированию поддерживающего окружения несовершеннолетних, работа с родителями (иными законными представителями) несовершеннолетних. ИПС включает в себя мероприятия, разработанные на основе рекомендаций психолога.

3.1.4. Для планирования мероприятий ИПС в случае необходимости образовательные организации привлекают также специалистов других заинтересованных органов и ведомств.

3.1.5. К планированию мероприятий могут привлекаться родители (иные законные представители) несовершеннолетнего.

За реализацию мероприятий ИПС отвечают исполнители мероприятий.

3.1.6. Контроль реализации мероприятий ИПС осуществляет ответственный работник, назначаемый образовательной организацией. Сроки профилактической работы с несовершеннолетним определяются, исходя из степени сложности проблем, объемов необходимой помощи, в соответствии со статьёй 7 Федерального закона от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних».

3.1.7. После завершения реализации ИПС за несовершеннолетними (их поведением, эмоциональным состоянием) продолжает наблюдать классный руководитель/мастер группы, поддерживая взаимодействие с родителями (иными законными представителями) несовершеннолетних, при необходимости подключая психолога.

3.1.8. Сотрудники органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в случае обнаружения в сети Интернет информации, причиняющей вред здоровью и (или) развитию ребенка, либо получении сведений о такой информации, принимают меры по блокированию страницы или сайта в соответствии с приложением № 2 к Порядку межведомственного взаимодействия по профилактике суицидов среди несовершеннолетних.

3.2. Организация профилактической работы с несовершеннолетними, совершившими суицидальную попытку

3.2.1. Медицинские организации выявляют несовершеннолетних, совершивших суицидальную попытку, незамедлительно сообщают информацию в дежурную часть отдела полиции.

Оказывают необходимую медицинскую помощь несовершеннолетним, чрез родителей (иных законных представителей) выдают направления на консультации психотерапевта и обследование психиатра.

3.2.2. Организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, образовательные организации, специализированные учреждения для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации в случае выявления несовершеннолетних, совершивших суицидальную попытку, незамедлительно вызывают скорую медицинскую помощь, сообщают о случившемся в отдел полиции.

✓ 3.2.3. Органы внутренних дел в течение 1 рабочего дня информируют комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав муниципального образования (по месту жительства несовершеннолетнего) о суицидальной попытке несовершеннолетнего.

3.2.4. Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав муниципального образования:

✓ 3.2.4.1. в течение 1 рабочего дня направляет письменную информацию о суицидальной попытке несовершеннолетнего в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Брянской области;

✓ 3.2.4.2. в течение 7 рабочих дней организует рассмотрение случая на заседании, на котором проводит анализ причин и условий, способствовавших совершению суицидальной попытки, проведенной профилактической работы, особенностей личности несовершеннолетнего, его окружения, поведения, семейной ситуации. Выясняет факт оказания медицинской, психотерапевтической помощи, психологической помощи.

В случае неявки родителей (иных законных представителей) с ребенком к психологу, психотерапевту, психиатру комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав выясняет причины, обсуждает варианты по оказанию необходимой помощи несовершеннолетнему. При необходимости, комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав приглашает на заседание родителей (иных законных представителей) несовершеннолетнего. Проводит разъяснительную работу о необходимости выполнения рекомендаций специалистов и активных действий самих родителей (иных законных представителей), согласованных со специалистами, рекомендует обратиться к психиатру для проведения обследования ребенка и назначения соответствующего лечения;

+ 3.2.4.3. при необходимости поручает образовательным организациям, учреждениям социального обслуживания населения провести профилактическую работу с несовершеннолетним, его семьей и его окружением.

+ 3.2.5. Образовательные организации, специализированные учреждения для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации разрабатывают ИПС несовершеннолетних, которые включают мероприятия по оказанию психологической помощи, медицинской помощи, коррекционно-развивающие занятия как индивидуальные, так и групповые.

Для планирования мероприятий ИПС привлекаются специалисты других субъектов профилактики: здравоохранения, центра психолого-медико-социального сопровождения, психотерапевт, социальной защиты населения и др.

При необходимости к планированию мероприятий привлекаются родители (иные законные представители) несовершеннолетних.

За реализацию мероприятий ИПС отвечают исполнители мероприятий.

3.2.6. Контроль реализации мероприятий ИПС осуществляет ответственный, назначенный образовательной организацией.

В случае, если подросток нигде не обучается, ответственного определяет комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав.

В случае, если несовершеннолетний и (или) семья состоят на учете в комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав как находящаяся в социально опасном положении, в межведомственный комплексный план индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетним и (или) семьей включаются дополнительные мероприятия, контроль реализации мероприятий, осуществляет комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав муниципального образования.

Сроки профилактической работы с несовершеннолетним определяются, исходя из степени сложности проблем, объемов необходимой помощи, в соответствии со статьёй 7 Федерального закона от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних».

+ 3.2.7. После завершения реализации плана сопровождения за несовершеннолетним (его поведением, эмоциональным состоянием) продолжает наблюдать классный руководитель или мастер группы, поддерживая взаимодействие с родителями подростка, при необходимости подключая психолога.

3.2.8. Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав муниципального образования ведет учет несовершеннолетних, совершивших суицидальную попытку, два раза в год (по итогам первого полугодия и года) направляет мониторинг суицидов (суицидальных попыток) несовершеннолетних в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Брянской области по форме приложения № 3 к Порядку межведомственного взаимодействия по профилактике суицидов несовершеннолетних.

3.3. Организация профилактической работы с окружением несовершеннолетнего, совершившего суицид

3.3.1. Медицинская организация, сотрудники полиции выявляют факт суицида несовершеннолетнего. Незамедлительно передают информацию в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав муниципального образования.

3.3.2. Сотрудники следственных органов следственного управления Следственного комитета Российской Федерации по Брянской области при проведении проверок и расследовании уголовных дел:

3.3.3.1. по сообщениям о доведении несовершеннолетнего до самоубийства либо покушения на самоубийство устанавливают обстоятельства,

способствовавшие совершению самоубийства, либо покушения на самоубийство, о которых сообщают в компетентные органы, в том числе комиссию по делам несовершеннолетнего и защите их прав муниципального образования;

3.3.3.2. по сообщениям о преступлениях, совершённых в отношении несовершеннолетних при наличии оснований выдают родителям (иным законным представителям) памятки с контактной информацией учреждений, специалистов, оказывающих психологическую помощь несовершеннолетним и взрослым, социальную, юридическую и иную помощь.

3.3.3. Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав муниципального образования:

3.3.3.1. незамедлительно передаёт информацию о суициде в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Брянской области;

3.3.3.2. в 3-х-дневный срок организует рассмотрение факта суицида на внеплановом заседании с участием специалистов здравоохранения (в том числе психиатра), представителей образовательной организации, отдела полиции, специалистов-психологов, специализирующихся на оказании помощи в ситуации кризиса, психотерапевтов и др.;

3.3.3.3. определяет необходимые меры по оказанию психологической помощи членам семьи (родителям (иным законным представителям), другим несовершеннолетним детям);

3.3.3.4. в кратчайшие сроки организует выход психолога (психотерапевта) в образовательную организацию с целью оказания психологической помощи несовершеннолетним (одноклассникам), разработки рекомендаций классному руководителю, психологу образовательной организации по проведению дальнейшей работы;

3.3.3.5. в случае, если в семье воспитываются несовершеннолетние дети, организует профилактическую работу с несовершеннолетним и его семьей: направляет информацию в образовательную организацию для разработки ИПС несовершеннолетних;

3.3.3.6. направляет информацию о результатах рассмотрения, анализа и принятых мерах в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Брянской области в течение 7 рабочих дней.

Приложение № 1
к Порядку межведомственного
взаимодействия по профилактике
суицидов несовершеннолетних

Фамилия _____
имя _____
отчество _____
Дата рождения _____
Образовательная организация _____
класс (группа) _____
Адрес проживания _____
Ф.И.О. родителей _____
Контакты родителей _____
Содержание психолого-педагогической характеристики

несовершеннолетнего должно включать описание следующих факторов социальной ситуации развития несовершеннолетнего:

информация о семье: полная (неполная), (наличие отчима, (мачехи), братьев и сестер), многодетная, опекунская. Образование родителей, сфера профессиональной деятельности;

отношения в семье: стили семейного воспитания, наличие жестокого обращения в семье со стороны какого-либо члена семьи, конфликтов, связанных с отсутствием взаимопонимания между родителями и подростком, отсутствие со стороны родителей интереса к проблемам несовершеннолетнего, принятие родителями (ощущение со стороны несовершеннолетнего нужности, родительской любви);

образовательная организация: успеваемость, отношение к учебе (учебная мотивация), работоспособность, пропуски занятий, социальная активность (активная жизненная позиция), включенность в дополнительное образование, спорт, интересы, состоит (не состоит) на различных видах учета. Отношения с учителями, администрацией образовательной организации;

взаимоотношения со сверстниками: принятие (непринятие) в классе (группе), круг общения, социальные контакты, какие сверстники доминируют в рамках общения: одноклассники, другие подростки, друзья в социальных сетях;

психологические факторы: личные особенности: мотивационно-смысловой и эмоционально-волевой сферы, темпераментально-характерологические (акцентуации). Самооценка, самооэффективность, уровень сформированности самоконтроля, волевой саморегуляции;

когнитивные особенности: память, внимание, речь, уровень развития умственных (интеллектуальных) способностей. Уровень сформированности коммуникативных навыков. Представление о будущем.

Руководитель образовательной организации _____

(подпись)

(И.О. Фамилия).

**Алгоритм действий
для принятия мер по ограничению доступа несовершеннолетних
к информации, причиняющей вред здоровью и(или) развитию детей,
распространяемую в сети Интернет**

К информации, причиняющей вред здоровью и (или) развитию детей, а также запрещенной для распространения среди детей, относится информация, указанная в статье 5 Федерального закона от 29.12.2010 № 436 «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию».

В случае обнаружения в сети Интернет информации, причиняющей вред здоровью и (или) развитию ребенка, либо получении сведений о такой информации, необходимо незамедлительно принять меры по ограничению доступа к данной информации (заблокировать страницу или сайт) - подать заявку в электронном виде на сайте Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций (далее - Роскомнадзор) <http://rkn.gov.ru/>.

Чтобы подать заявку в электронном виде, необходимо:

- 1) зайти на Единый реестр доменных имен сайта Роскомнадзора <http://rkn.gov.ru/feedback/> в раздел «Приём сообщений».
- 2) заполнить форму заявки в электронном виде;
- 3) копировать ссылку, содержащую, запрещённую информацию и указать данный адрес в строке «Указатель страницы сайта в сети Интернет»;
- 4) выбрать источник и тип информации;
- 5) сделать Скриншот страницы с запрещённой информацией;
- 6) в зависимости от содержания страницы выбрать, какую информацию содержит данный сайт: видео изображения, фото изображения, текст, online-трансляция, другая информация;
- 7) обязательно указать тип информации;
- 8) заполнить данные о себе и ввести защитный код.

С этапами обработки информации, проверки и процедурой рассмотрения заявок в Едином реестре можно ознакомиться на странице: <http://eais.rkn.gov.ru/feedback/>.

Чтобы проверить внесён ли указанный ресурс в Единый реестр, необходимо ввести искомый ресурс и защитный код на странице: <http://eais.rkn.gov.ru/>.

Для того, чтобы проверить заблокирован ли искомый ресурс, необходимо ввести электронный адрес искомого ресурса в поисковую систему Интернет.

В случае, если страница сайта не внесена в Единый реестр и не заблокирована, необходимо обратиться на горячую линию Единого реестра по электронному адресу zapret-info@rkrt.gov.ru.