

Методические рекомендаций для комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав администраций муниципальных образований Ростовской области по организации работы по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних и порядке действий органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в случае совершения несовершеннолетним суицида либо суицидальной попытки

I. Общие положения

1.1. Настоящие методические рекомендации определяют систему межведомственного взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в случае совершения несовершеннолетним суицида либо суицидальной попытки.

1.2. Основные задачи межведомственного взаимодействия субъектов системы профилактики:

- раннее выявление несовершеннолетних, имеющих признаки суицидального поведения;
- организация межведомственного обмена информацией и взаимодействия субъектов профилактики по всем выявленным фактам суицидального поведения несовершеннолетних;
- выявление причин и условий, способствующих суицидальному поведению несовершеннолетних;
- обеспечение взаимодействия субъектов системы профилактики в процессе оказания комплексной помощи, в рамках индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетним либо психолого-педагогического и медицинского сопровождения несовершеннолетнего, его ближайшего окружения;
- профилактика повторных суицидальных попыток и снижение риска возникновения суицидоопасных реакций у детей и подростков.
- ведение единого реестра суицидов/суицидальных попыток, совершенных несовершеннолетними.

1.3. Субъекты взаимодействия:

- областная и муниципальные комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав;
- отдел по делам несовершеннолетних и защите их прав Правительства Ростовской области;
- министерство общего и профессионального образования Ростовской области;
- органы, осуществляющие управление в сфере образования;
- образовательные организации;
- служба экстренной помощи на базе ГБУ РО центра психолого-

педагогической, медицинской и социальной помощи;

- органы опеки и попечительства;
- министерство здравоохранения Ростовской области;
- медицинские организации, в том числе ГБУ РО «Психиатрическая больница»;
- министерство труда и социального развития Ростовской области;
- организации социального обслуживания семьи и детей Ростовской области;
- Главное управление Министерства внутренних дел Российской Федерации по Ростовской области;
- территориальные органы внутренних дел и подразделения по делам несовершеннолетних территориальных органов внутренних дел;
- иные субъекты.

II. Задачи и алгоритмы действий органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по вопросам профилактики суицидального поведения несовершеннолетних

2.1. Областная межведомственная комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав:

2.1.1. Координирует деятельность субъектов системы профилактики по предупреждению суицидального поведения несовершеннолетних, выявлению и устранению причин и условий, способствующих суицидальному поведению несовершеннолетних на территории Ростовской области.

2.1.2. В рамках заседаний заслушивает и анализирует информацию исполнительных органов государственной власти области, органов местного самоуправления муниципальных образований, субъектов системы профилактики о деятельности по предупреждению суицидов несовершеннолетних, вовлечению несовершеннолетних в совершение действий, представляющих опасность для их жизни, принимает соответствующие постановления (решения), контролирует их исполнение.

2.1.3. Ежегодно, до 1 марта года следующего за отчетным, формирует отчет о деятельности по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних на территории Ростовской области, включающий сведения о суицидах (суицидальных попытках) несовершеннолетних, информацию о профилактике суицидального поведения несовершеннолетних.

2.1.4. Организует проведение межведомственных семинаров, совещаний, иных мероприятий по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних.

2.2. Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав администраций муниципальных образований Ростовской области:

2.2.1. По факту выявления суицидальной попытки либо завершённого суицида:

- незамедлительно информирует о случившемся областную

межведомственную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав, с последующим направлением не позднее одного рабочего дня соответствующей информации в установленном порядке с обязательным приложением к информации статистических сведений по форме согласно приложению 1 к настоящим методическим рекомендациям;

- направляют в областную межведомственную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав информацию о проведенной с несовершеннолетним работе через 1, 3 и 6 месяцев после факта суицидального поведения.

2.2.2. Осуществляют координацию деятельности субъектов системы профилактики по предупреждению суицидального поведения несовершеннолетних, выявлению и устранению причин и условий, способствующих суицидальному поведению несовершеннолетних на территории муниципального образования.

2.2.3. Не реже одного раза в год рассматривают на заседании вопрос об эффективности проводимой работы субъектами системы профилактики по предупреждению суицидального поведения несовершеннолетних, выявлению и устранению причин и условий, способствующих суицидальному поведению несовершеннолетних на территории муниципального образования.

2.2.4. Создают и утверждают состав рабочей группы при муниципальной комиссии по рассмотрению фактов аутоагрессивного поведения несовершеннолетних, в состав которой входят: председатель комиссии, заместители председателя комиссии, ответственный секретарь комиссии, психолог/ педагог-психолог.

2.2.5. Рассматривают случаи аутоагрессивного поведения несовершеннолетних (суицидальные попытки, самоповреждающие действия) в 2 этапа:

- на заседании комиссии, приглашая для участия только: представителей образовательной организации, законных представителей несовершеннолетнего, иных лиц, в случае необходимости. В ходе рассмотрения поступившей информации о факте суицидального поведения несовершеннолетнего, проводят анализ причин и условий случившегося, принимают решение об организации психолого-педагогического сопровождения несовершеннолетнего и его семьи, целесообразности постановки семьи несовершеннолетнего на учет в единый областной банк данных семей, находящихся в социально опасном положении;

- на заседании рабочей группы при комиссии (в случае необходимости) в присутствии: законных представителей несовершеннолетнего и его самого.

Памятка по организации заседания комиссии по рассмотрению вопросов суицидальных попыток и самоповреждающего поведения прилагается (приложение 2).

2.2.6. Определяют орган или организацию системы профилактики, ответственного за работу с несовершеннолетними с суицидальным поведением, членами его семьи, ближайшим окружением.

2.2.7. Заслушивают на заседании информацию о результативности и

эффективности организованной с семьей и несовершеннолетним работы (не реже 1 раза в 3 месяца), при необходимости вносят предложения по изменению и дополнения планов работы, принимают решение о прекращении или продолжении работы.

2.2.8. При поступлении информации о повторном факте суицидального поведения несовершеннолетнего принимают решение о проведении проверки качества проводимой профилактической работы в отношении несовершеннолетнего и его семьи.

2.2.9. При получении информации о суициде несовершеннолетнего председатель муниципальной комиссии проводит внеочередное заседание для проведения анализа ситуации, установления причин и условий, принятия мер по оказанию помощи семье и ближайшему окружению несовершеннолетнего.

2.2.10. Принимают участие в проведении межведомственных семинаров, совещаний, иных мероприятий по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних.

2.3. Отдел по делам несовершеннолетних и защите их прав Правительства Ростовской области:

2.3.1. Осуществляет ведение реестров случаев суицидального поведения среди несовершеннолетних на территории Ростовской области.

2.3.2. Ежеквартально обеспечивает проведение сверки по фактам суицидального поведения несовершеннолетних на территории Ростовской области с министерством общего и профессионального образования Ростовской области, министерством здравоохранения Ростовской области, ГУ МВД России по Ростовской области, СУ СК России по Ростовской области.

2.3.3. В случае необходимости осуществляет выезды в муниципальные образования Ростовской области по фактам завершённых суицидов несовершеннолетних в целях установления причин и условий случившегося.

2.3.4. Обобщает информацию муниципальных комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав по фактам суицидального поведения несовершеннолетних, о результатах проведенного анализа причин и условий суицидального поведения несовершеннолетних, об итогах проводимой профилактической работы.

2.3.5. При необходимости принимает участие в заседании муниципальных комиссий с целью оказания методической помощи по вопросам определения необходимого ресурсного обеспечения, организации психолого-педагогического сопровождения несовершеннолетнего и его семьи.

2.4. Министерство общего и профессионального образования Ростовской области (отдел специального образования и здоровьесбережения в сфере образования):

2.4.1. По факту выявления суицидальной попытки незамедлительно информирует о случившемся областную межведомственную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав.

2.4.2. Оперативно направляет сотрудникам Службы по оказанию экстренной и пролонгированной психолого-педагогической помощи обучающимся Ростовской области (Служба экстренной помощи) информацию о суициде/суицидальной попытке несовершеннолетнего, поступившую в министерство общего и профессионального образования Ростовской области.

2.4.3. Координирует деятельность по оказанию психолого-педагогической помощи несовершеннолетним группы суицидального риска.

2.4.4. Ведет единый реестр суицидов/суицидальных попыток, совершенных обучающимися, воспитанниками муниципальных и государственных образовательных организаций Ростовской области.

2.4.5. Межведомственное взаимодействие по предупреждению повторных попыток суицидов несовершеннолетних Ростовской области в системе образования осуществляется в соответствии с основными положениями:

приказ минобразования Ростовской области от 12.04.2016 №244 «О мерах по профилактике суицидов среди обучающихся и воспитанников образовательных организаций»;

приказ минобразования Ростовской области от 29.12.2017 № 988 «О создании службы по оказанию экстренной и пролонгированной психолого-педагогической помощи обучающимся Ростовской области в ситуации кризисного состояния и суицидального риска»;

приказ минобразования Ростовской области от 11.07.2018 № 532 «О порядке взаимодействия образовательных организаций Ростовской области при переводе обучающихся с риском суицидального поведения из одного образовательного учреждения в другое, либо при поступлении в профессиональную образовательную организацию»;

алгоритм взаимодействия образовательных организаций и детских врачей-психиатров при выявлении несовершеннолетних, склонных к суицидальному поведению» (утвержден министром здравоохранения Ростовской области и министром общего и профессионального образования Ростовской области 28.08.2024);

приказ минобразования Ростовской области от 28.03.2023 № 299 «О внесении изменений в приказ минобразования Ростовской области от 12.07.2018 № 533».

2.5. Руководители образовательных организаций, подведомственных минобразованию Ростовской области, а также муниципальных органов, осуществляющих управление в сфере образования

2.5.1. При возникновении случая суицида/суицидальной попытки, независимо от места совершения (во время образовательного процесса или в быту):

Сообщает незамедлительно о произошедшем в телефонном режиме:

- в организацию здравоохранения;
- в министерство общего и профессионального образования Ростовской области;
- в прокуратуру по месту совершения суицидальной попытки;
- в ОВД по месту совершения суицидальной попытки;

- в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав;

Обеспечивает (по факсу; email) предоставление в министерство общего и профессионального образования Ростовской области оперативной информации о факте суицидальной попытки обучающегося/воспитанника в строгом соответствии с утвержденной Формой оперативной информации.

Создает Комиссию по служебному расследованию случая суицида/суицидальной попытки (далее – Комиссия). Комиссия в течение 3-х суток:

- проводит расследование обстоятельств и причин суицида/суицидальной попытки;
- подготавливает материалы расследования, составляет акт о несчастном случае по форме Н-2.

Комиссия в 5-дневный срок предоставляет в отдел специального образования и здоровьесбережения в сфере образования министерства общего и профессионального образования полный пакет документов (материалов расследования):

- копию приказа о создании Комиссии;
- акт о несчастном случае по форме Н-2;
- справку Комиссии о проведении служебного расследования суицидальной попытки, обучающегося/воспитанника;
- психолого-педагогическое заключение;
- план реабилитационных мероприятий.

План мероприятий по комплексной реабилитации ближайшего окружения суицидента направляют на утверждение в отдел специального образования и здоровьесбережения в сфере образования министерства общего и профессионального образования Ростовской области.

В образовательной организации незамедлительно приступают к осуществлению комплексных реабилитационных мероприятий ближайшего окружения суицидента.

При возникновении ситуации, требующей оказания экстренной помощи обучающимся, обеспечивают необходимые условия для работы специалистов мобильной группы Службы экстренной помощи.

2.5.2. Психолого-педагогическим консилиумом (или другим коллегиальным органом образовательной организации) разрабатывается и утверждается индивидуальная программа комплексного сопровождения обучающегося группы суицидального риска, которая реализуется в образовательной организации.

2.5.3. При составлении индивидуальной программы сопровождения образовательная организация может вносить предложения в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав о целесообразности включения в решение конкретных проблем ребенка специалистов системы профилактики (организация досуга, организация отдыха или работы в каникулярное время).

2.5.4. После совершения суицидальной попытки и при выявлении несовершеннолетних с высоким риском суицидального поведения направляют обучающегося, на консультацию к врачу-психиатру/детскому психиатру, согласно «Алгоритма взаимодействия образовательных организаций и детских врачей-психиатров при выявлении несовершеннолетних, склонных к суицидальному

поведению» (утвержден министром здравоохранения Ростовской области и министром общего и профессионального образования Ростовской области 08.08.2022).

2.5.5. В случае отказа родителей (законных представителей) от прохождения несовершеннолетним консультации врача-психиатра/детского психиатра в недельный срок направляют информацию об этом в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав.

2.5.6. При переходе обучающегося, совершившего суицидальную попытку и находящегося на сопровождении, в другое образовательное учреждение, администрация образовательной организации действует в соответствии с «Порядком взаимодействия образовательных организаций Ростовской области при переводе обучающегося с риском суицидального поведения из одного образовательное учреждение в другое, либо при поступлении в профессиональную образовательную организацию» (приказ минобразования Ростовской области от 11.07.2018 № 532).

2.5.7. Исходная организация в 3-х дневный срок после получения информации о зачислении обучающегося направляет в принимающую организацию информацию по определенной форме с указанием контактов специалиста, ответственного за профилактическую деятельность с обучающимся.

2.5.8. В случае, если исходная организация в течение 10 дней не получила уведомления о зачислении обучающегося в другую образовательную организацию или место обучения несовершеннолетнего неизвестно, образовательная организация информирует об этом комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав.

2.6. Служба экстренной помощи на базе ГБУ РО центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи.

2.6.1. При получении информации о суициде/суицидальной попытке несовершеннолетнего, поступившей от минобразования Ростовской области, с учетом анализа ситуации принимает решение о выезде специализированной мобильной группы Службы экстренной помощи или оказании методической помощи дистанционно.

2.6.2. При определении ситуации как требующей выезда, формирует специализированную мобильную группу Службы экстренной помощи в составе 2-х специалистов для оказания экстренной помощи, организации пролонгированной психолого-педагогической помощи обучающимся и их ближайшему окружению, методической помощи специалистам.

2.6.3. Осуществляет сопровождение исполнения плана реабилитационных мероприятий с обучающимися группы суицидального риска специалистами муниципального образования (образовательной организации).

2.7. Органы опеки и попечительства

2.7.1. Выявляют (в пределах компетенции) несовершеннолетних, склонных к суицидальному поведению, из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

2.7.2. Принимают участие в заседаниях комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав по рассмотрению фактов суицидального

поведения несовершеннолетних из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, определению экстренных мер по оказанию помощи несовершеннолетним.

2.7.3. Во исполнение постановления комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав проводят работу в рамках индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетним из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, совершившим суицидальную попытку, и его законными представителями. Представляют аналитические отчеты (информацию) о результативности и эффективности проведенной работы.

2.7.4. Принимают участие в межведомственных семинарах, совещаниях, иных мероприятиях по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних;

2.8. Министерство здравоохранения Ростовской области (начальники филиалов ГБУ РО «ПБ»):

2.8.1. При получении информации с места происшествия незамедлительно организуют оказание необходимой медицинской помощи несовершеннолетнему, совершившему суицидальную попытку.

2.8.2. Направляют несовершеннолетнего на обязательное освидетельствование врачом-психиатром в добровольном порядке, либо в соответствии с пунктом 1 статьи 24 Закона Российской Федерации от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

2.8.3. Передают информацию о случае суицида или суицидальной попытке начальнику территориального филиала ГБУ РО «ПБ», в рамках утвержденного районирования, заместителю главного врача ГБУ РО «ПБ» по клинко-экспертной работе, заведующему диспансерным отделением № 2 (для обслуживания детского и подросткового населения) и главному внештатному специалисту министерства здравоохранения Ростовской области по детской психиатрии в течение суток с момента совершения суицида.

2.8.3. Незамедлительно оповещают территориальные отделы полиции Ростовской области, комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав о суицидальной попытке или суициде несовершеннолетнего.

2.8.4. Районные врачи-психиатры и детские психиатры:

- осуществляют освидетельствование несовершеннолетнего, совершившего попытку суицида;
- по запросу родителей/законных представителей несовершеннолетнего предоставляют информацию об итогах освидетельствования (заключение);
- при установлении психиатрического диагноза у освидетельствуемого, принимают меры по постановке на профилактический и (или) диспансерный учет и (или) организуют госпитализацию в специализированный стационар;
- организуют учет несовершеннолетних, освидетельствованных после совершения суицидальной попытки, а также несовершеннолетних, ранее состоявших на учете у врача-психиатра, с выявленной склонностью к суициду;
- осуществляют консультирование несовершеннолетних по направлению администрации образовательной организации обучающегося с риском суицидального поведения и его родителей. В случае наличия сопровождающего от

образовательной организации (педагога-психолога, либо ответственного за организацию профилактики суицидального поведения в образовательной организации) обсуждают с ним стратегии сопровождения обучающегося;

- в экстренных случаях (высокий риск суицидального поведения) осуществляют внеочередной прием несовершеннолетнего;

- в отрывном талоне направления указывают код (1,2,3) в соответствии с выявленными особенностями поведения несовершеннолетнего. Предоставляют отрывной талон с письменного согласия родителей или иных законных представителей несовершеннолетнего;

- консультируют очно по предварительной договоренности педагогов-психологов (либо ответственных за организацию профилактики суицидального поведения в образовательной организации) по вопросам психолого-педагогического сопровождения несовершеннолетнего и его семьи в образовательной организации без сообщения диагноза (при условии наличия код 3 в отрывном талоне);

- осуществляют контроль в направлении ФИО педагога-психолога или ответственного за организацию профилактики суицидального поведения в образовательной организации (заместитель директора по воспитательной работе), осуществляющего сопровождение несовершеннолетнего;

- при отказе родителей несовершеннолетнего, с высоким риском суицидального поведения от обследования и лечения у врача-психиатра в условиях ГБУ РО «ПБ», либо отказе исполнения регламента диспансерного наблюдения в недельный срок передают данную информацию в территориальную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав;

- при необходимости оказания срочной медицинской и/или психиатрической помощи вызывают скорую медицинскую помощь.

2.9. Министерство труда и социального развития Ростовской области обеспечивает (учреждения социального обслуживания семьи и детей):

2.9.1. Обеспечивают доступность экстренной психологической помощи по детскому телефону доверия с единым общероссийским номером 8 800 2000 122, информирование о деятельности служб поддержки и экстренной психологической и социально-правовой помощи.

2.9.2. При выявлении склонности к суицидальному поведению, обеспечивают разработку во взаимодействии с органами и учреждениями системы профилактики индивидуального плана психологической и социально-педагогической реабилитации несовершеннолетнего, направленного на коррекцию и профилактику суицидального риска у несовершеннолетних.

2.9.3. При получении в рамках межведомственного обмена информации о несовершеннолетних, склонных к суицидальному поведению, при необходимости участвуют во взаимодействии со специалистами муниципального образования в реализации плана реабилитационных мероприятий с несовершеннолетними группы риска.

2.9.4. При выявлении суицида/суицидальной попытки несовершеннолетних (вне зависимости от места совершения) незамедлительно информируют

муниципальные органы, осуществляющие управление в сфере образования, для последующей передачи сведений в соответствии с настоящим Порядком.

2.9.5. Обеспечивают проведение в учреждении комплекса организационно-реабилитационных мероприятий, направленных на профилактику и предупреждение суицидального поведения несовершеннолетних.

2.9.6. Информировать органы прокуратуры, органы внутренних дел, министерство труда и социального развития Ростовской области, комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав о выявленных фактах суицидального поведения несовершеннолетних получателей социальных услуг учреждения, причинах и условиях, способствовавших суицидальному поведению несовершеннолетних.

2.9.7. С целью предотвращения и предупреждения суицидального поведения несовершеннолетних получателей социальных услуг учреждений проводят диагностику особенностей их психического развития.

2.9.8. Обеспечивают систематический внешний визуальный осмотр несовершеннолетних получателей социальных услуг учреждений в целях выявления внешних признаков суицидального поведения несовершеннолетних.

2.10. ГУ МВД России по Ростовской области:

2.10.1. Ежеквартально участвует в проведении сверки по фактам суицидального поведения несовершеннолетних на территории Ростовской области.

2.10.2. Принимает (в пределах компетенции) меры по предупреждению суицидального поведения несовершеннолетних на территории Ростовской области.

2.10.3. Принимает участие в межведомственных семинарах, совещаниях, иных мероприятиях по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних.

2.11. Территориальные органы внутренних дел и подразделения по делам несовершеннолетних территориальных органов внутренних дел:

2.11.1. Принимают в пределах компетенции меры по предупреждению суицидального поведения несовершеннолетних на территории муниципального образования в Ростовской области.

2.11.2. Информировать органы прокуратуры, ГУ МВД России по Ростовской области, комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав о выявленных фактах суицидального поведения несовершеннолетних, причинах и условиях, способствовавших суицидальному поведению несовершеннолетних.

2.11.3. Направляют информацию по установленным фактам суицидальных попыток несовершеннолетних в следственные отделы следственного управления Следственного комитета Российской Федерации по Ростовской области.

2.11.4. Проводят разъяснительную работу среди несовершеннолетних и их родителей по предупреждению суицидального поведения в подростковой среде, в том числе о видах уголовной и административной ответственности за склонение несовершеннолетних к совершению суицида.

2.11.5. Принимают участие в межведомственных семинарах, совещаниях, иных мероприятиях по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних.

2.12. Иные субъекты:

2.12.1. Принимают в пределах компетенции меры по предупреждению суицидального поведения несовершеннолетних на территории муниципального образования в Ростовской области.

2.12.2. Выявляют несовершеннолетних, склонных к суицидальному поведению, принимают меры в части компетенции.

2.12.3. Информировать органы прокуратуры, отдела (подразделения) по делам несовершеннолетних ГУ МВД России по Ростовской области, районные (городские) комиссии о выявленных фактах суицидального поведения несовершеннолетних, причинах и условиях, способствовавших суицидальному поведению несовершеннолетних.

2.12.4. Могут участвовать в реализации проектов, направленных на профилактику и предупреждение суицидального поведения несовершеннолетних.

**Приложение
к сообщению по факту суицидального поведения несовершеннолетнего**


№ п/п	Данные по фактам суицидального поведения несовершеннолетнего	Значение
1.	Пол	
1.1.	- м	
1.2.	- ж	
2.	Возраст	
2.1.	- до 10 лет	
2.2.	- 10 – 14 лет	
2.3.	- 15 – 17 лет	
3.	Занятость (с указанием учебного заведения)	
3.1.	- учащиеся	
3.2.	- студенты	
3.3.	- работающие	
3.4.	- не заняты	
4.	Категория несовершеннолетнего	
4.1.	- сирота (оставшийся без попечения), проживающий в гос.учреждении	
4.2.	- находящийся под опекой	
4.3.	- ребенок-инвалид	
4.4.	- состоит на внутришкольном учете	
4.5.	- состоит на учете в КДН и ЗП	
4.6.	- состоит на учете в ОМВД	
4.7.	- состоит на учете у врача-психиатра	
4.8.	- состоит на учете у врача-нарколога	
4.9.	- не состоит в вышеуказанных категориях	
5.	Категория семьи	
5.1.	- полная	
5.2.	- неполная	
5.3.	- опекунская	


5.4.	- приемная	
5.5.	- многодетная	
5.6.	- малообеспеченная	
5.7.	- семья СОП	
5.8.	- с родителем-инвалидом	
5.9.	- с родителями-пенсионерами	
5.10.	- беженцев и вынужденных переселенцев	
6.	Вид совершения суицида	
6.1.	- повешение	
6.2.	- прыжок с высоты	
6.3.	- медикаментозное отравление	
6.4.	- резаные раны	
6.5.	- другое (указать)	
7.	Мотив	
7.1.	- ссора с родителями	
7.2.	- ссора с друзьями	
7.3.	- проблемы в школе	
7.4.	- романтические переживания	
7.5.	- другое (указать)	


Памятка
по организации заседания комиссии по рассмотрению вопросов
суицидальных попыток и самоповреждающего поведения

1. Необходимо пригласить родителей/законных представителей на беседу в КДН и ЗП (желательно не по телефону). Присутствие несовершеннолетнего, совершившего суицидальную попытку нецелесообразно.

2. Во время заседания комиссии следует установить с родителями/законными представителями благоприятный контакт:

 посмотрите, какие родители/законные представители перед Вами, в каком они психологическом состоянии?

 насколько адекватно отнеслись к приглашению на КДН: считают, что Вы драматизируете ситуацию (*ребенок случайно выпил не те таблетки, была манипуляция, чтобы получить желаемое, хотел кого-то напугать*) или, напротив, информация повергла их в шок, выражают крайнюю озабоченность, настолько растеряны, что не способны принять решение и слушать Вас:

 требуется убрать «страхи», связанные с посещением КДН и ЗП (конфиденциальность информации, желание помочь семье).

3. Решение вопроса о том, как преподнести информацию о необходимости дальнейшего сопровождения несовершеннолетнего. Не нужно пугать родителей/законных представителей. Скажите родителям о том, что Вы очень озабочены, чтобы подобное поведение не привело к трагическим последствиям. Равнодушным родителям/законным представителям нужно объяснить серьезность последствий.

4. Следует предложить обсудить план помощи ребенку, план снятия причин, провоцирующих возможную угрозу. Сообщите о том, что образовательная организация обязана составить и реализовать «Индивидуальную программу комплексного сопровождения обучающегося» (ИПКС) и ее эффективность во многом зависит от родителей.

5. Родителям/законным представителям необходимо предложить принять участие в реализации этой программы с учетом интересов и потребностей семьи и ребенка.

6. Обсудить с родителями/законными представителями о возможных причинах необычного для ребенка поведения (назовите основные причины). Расспросить родителей/законных представителей о том, замечали ли они ранее признаки суицидального поведения (высказывал ли ребенок мысли о нежелании жить, предпринимал ли попытки, угрожал ли родителям и т.д.).

7. Предложить родителям/законным представителям вместе с Вами наблюдать за ребенком и отмечать все происходящие с ним изменения и обязательно держать связь с Вами, чтобы вовремя принять решение об экстренной помощи (вплоть до госпитализации, если необходимо).

8. Следует предупредить родителей/законных представителей одновременно с наблюдением убрать с доступных мест опасные вещества (лекарства, уксус), изменить манеру общения с ребенком, больше с ним разговаривать, интересоваться его делами более подробно, по возможности, снизить нагрузку на психику ребенка (восприятие обострено), переключить ребенка с негативных мыслей на позитивные (спланировать совместную поездку или выходные вместе и т.д.), не оставлять его надолго в одиночестве.

9. Требуется пояснить родителям/законным представителям, как правильно себя вести в экстренной ситуации (что говорить ребенку, как реагировать).

10. Необходимо определить с родителями/законными представителями в какой помощи они нуждаются (консультации специалистов, организация свободного времени ребенка и т.д.), конкретные действия, меры, которые предпримут они и КДН и ЗП, определите сроки, договоритесь быть на связи (если ситуация сложная) или периодически общаться до момента решения проблемы.

11. Общаться с родителями/законными представителями следует до тех пор, пока не поймете, какие конкретные шаги они планируют предпринять и что уже предприняли.

12. Общение с родителями/законными представителями должно быть корректно, без упреков в их родительской некомпетентности допущении происходящего.

13. В то же время, следует дать родителям понять, что Вы не оставляете их один на один с проблемой.

Примечание:

1. При приглашении на заседание комиссии родителей несовершеннолетних, следует делать акцент на вопросах оказания дополнительной психологической, медицинской, правовой, социальной и/или иной помощи семье и несовершеннолетнему в целях решения актуальных проблем и профилактики повторного суицида.

2. При принятии решения о беседе с несовершеннолетним, совершившим суицидальную попытку, председатель комиссии определяет условия проведения такой встречи. Желательно, чтобы беседу проводили не все члены комиссии, а 2-3 человека, желательно с педагогическим, психологическим или медицинским образованием. В ряде случаев, если ребенок находится в нестабильном эмоциональном состоянии, проявляет сильные эмоциональные реакции, имеет высокий риск суицидального поведения, возможно, стоит ограничиться беседой с одним или обоими родителями, школьным психологом, работающим с ребенком.

3. При проведении беседы членам комиссии следует установить контакт с несовершеннолетним, совершившим суицидальную попытку, избегать оценочных и критических суждений, прояснить состояние несовершеннолетнего, дополнительные сферы помощи в преодолении кризисного состояния.

На заседаниях комиссии заслушивать администрацию общеобразовательных учреждений о разработке, ходе и результатах реализации индивидуальной программы комплексного сопровождения обучающихся, совершивших

суицидальную попытку.