

Утвержден  
Постановлением  
Комиссии по делам несовершеннолетних и защите  
их прав Правительства Республики Бурятия  
от 22.06.2021 года № 17

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

**1. Алгоритм работы с несовершеннолетними, у которых выявлены  
признаки суицидального поведения (склонные к суициду)**

**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.

**1.1. Образовательные организации** (общеобразовательные, профессиональные образовательные):

1.1.1 Ежегодно, в октябре и марте учебного года с письменного согласия законных представителей (родителей, опекунов) проводят мониторинг психологического здоровья обучающихся, определяя факторы риска суицидального поведения, выявляя несовершеннолетних, нуждающихся в помощи специалистов (обязательно – для учащихся с 5 по 11 классы общеобразовательных организаций, студентов профессиональных образовательных организаций) в соответствии с приложением № 1 Алгоритма.

1.1.2. Психологи образовательных организаций по итогам мониторинга, в том числе проведенного с несовершеннолетним по сообщениям (обращениям) классного руководителя (мастер группы), педагогов-предметников, законных представителей (родителям, опекунам) готовят заключения, в котором указывают выявленные факторы риска у несовершеннолетних и дают рекомендации классному руководителю/мастеру

группы, педагогам по организации дальнейшей работы с несовершеннолетним, а при необходимости классом/группой в целом. Также, готовят рекомендации законным представителям (родителям, опекунам) по выстраиванию взаимодействия с детьми. Все виды профилактической деятельности должны выстраиваться в целостной взаимосвязанной системе родитель-несовершеннолетний-педагог.

1.1.3. Психологи образовательных организаций осуществляют психологическую коррекцию выявленного несовершеннолетнего, осуществляет консультативную помощь законным представителям (родителям, опекунам) при выявлении у несовершеннолетнего риска суицидального поведения;

1.1.4. Классный руководитель/мастер группы на основе результатов диагностики, заключения психолога, наблюдения и бесед с обучающимися, законными представителями (родителями, опекунами) заполняет информационную карту класса/группы в соответствии с приложением №2 Алгоритма.

1.1.5. Образовательные организации проводят психолого–педагогические консилиумы по результатам мониторинга психологического здоровья с целью оказания своевременной комплексной психолого-педагогической, медико-социальной помощи, разрабатывают индивидуальную программу сопровождения (далее - ИПС) несовершеннолетних и его семьи, имеющих факторы риска суицидального поведения. Планируют мероприятия по оказанию психологической помощи, проведение коррекционно-развивающих занятий как индивидуальные, так и групповые, а также занятости несовершеннолетних, мероприятия по формированию поддерживающего окружения несовершеннолетнего, работу с законными представителями (родителями, опекунами).

1.1.5.1. Куратором ИПС является классный руководитель/мастер группы. Для планирования мероприятий ИПС, в случае необходимости, образовательные организации привлекают также специалистов других субъектов системы профилактики: здравоохранения, Центра социальной помощи семье и детям в муниципальном образовании, учреждений дополнительного образования, общественные организации, молодежные объединения. Копия ИПС направляется в те субъекты профилактики, которые принимали участие в разработке программы. К планированию мероприятий привлекаются законные представители (родители, опекуны) несовершеннолетнего, что позволяет образовательным организациям, субъектам профилактики и законным представителям (родителям, опекунам) действовать согласованно, обеспечивать преемственность и распределение ответственности. За реализацию мероприятий ИПС отвечают исполнители мероприятий.

1.1.5.2. Контроль реализации мероприятий ИПС осуществляет куратор ИПС. Сроки профилактической работы с несовершеннолетним определяются, исходя из степени сложности проблем, объемов помощи, необходимой для решения данных проблем.

1.1.5.3. В случае, если несовершеннолетний состоит на различных профилактических учетах или находится в социально опасном положении, разрабатываются дополнения к индивидуальным программам коррекции (реабилитации).

1.1.5.4. В целях реализации индивидуальной программы реабилитации и профилактики суицидального поведения несовершеннолетнего, страдающего хроническим соматическим заболеванием или являющегося ребенком-инвалидом, социальный педагог образовательной организации поддерживает тесную связь с медицинским работником в рамках межведомственного взаимодействия.

1.1.5.5. 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).

1.1.5.6. 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.

1.1.5.7. При повторном выявлении риска суицидального поведения разрабатывается новое ИПС с учетом ранее составленных проведенных мероприятий.

1.1.6. Образовательные организации ведут учет несовершеннолетних, в отношении которых выявлены факторы риска суицидального поведения, реализуют индивидуальные программы их сопровождения, и ежеквартально, до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом, направляют в управление образования муниципального образования, мониторинг по форме приложения № 2.

## **1.2. Территориальные органы внутренних дел, следственного управления Следственного комитета РФ по РБ**

1.2.1. При получении информации о суицидальном поведении несовершеннолетнего 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 № 3.

1.2.2. 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.

## **2. Алгоритм работы с несовершеннолетними при попытке суицида**

### **2.1. Психологическая служба системы образования (педагог-психолог образовательного учреждения, МОУДО ЦДиК, ГБОУ РЦО)**

При выявлении случаев склонения несовершеннолетних к совершению самоубийства, а также случаев содействия к совершению суицидальных действий, педагог-психолог образовательного учреждения, незамедлительно информирует руководителя образовательного учреждения, специалисты МОУДО ЦДиК, ГБОУ РЦО - территориальные органы внутренних дел, следственного управления Следственного комитета РФ по РБ.

### **2.2. Учреждения здравоохранения**

2.2.1. Ответственные лица медицинских организаций при выявлении факта попытки суицида, совершившим 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..

2.2.2. 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. 8-3012-211986 или по «телефону доверия» по номеру 8-9021-668-311 для оказания специализированной медицинской помощи.

В случае невозможности получения специализированной медицинской помощи в психотерапевтическом центре 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.

2.3. 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).

2.2.4. 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.

2.2.5. При необходимости оказания семье помощи со стороны других субъектов системы профилактики, ответственным лицом медицинской организации информация направляется в районную (городскую) комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав по месту жительства несовершеннолетнего.

2.2.6. 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.

### **2.3. Территориальные органы внутренних дел**

2.3.1. 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 № 3.

2.3.2. 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.

### **2.4. Территориальные отделы следственного управления Следственного комитета РФ по РБ**

2.4.1. Территориальные отделы следственного управления Следственного комитета РФ по РБ после проведения доследственной проверки по факту попытки суицида направляют сообщение в районную (городскую) комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав по месту жительства несовершеннолетнего в соответствии с требованиями Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006 по форме приложения № 3.

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

### **2.5. Образовательные организации**

2.5.1. При получении информации или выявлении факта попытки суицида обучающимися, 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).

2.5.2. 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) комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав по месту жительства несовершеннолетнего.

2.5.3. По факту попытки суицида образовательная организация в 3-дневный срок с момента возобновления несовершеннолетним обучения, осуществляет постановку несовершеннолетнего на внутришкольный/внутриучрежденческий учет и организует с ним и его семьей комплексную индивидуально-профилактическую работу. Копию решения о постановке несовершеннолетнего на внутришкольный/внутриучрежденческий учет и индивидуальную программу сопровождения несовершеннолетнего (далее – ИПС) в 3-дневный срок направляются в районную (городскую) комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав по месту жительства несовершеннолетнего.

2.5.4. С целью профилактики повторных случаев суицида и комплексной реабилитации его ближайшего окружения (одноклассники, друзья, родственники, педагоги) создается группа психолого-педагогического сопровождения и проводятся первичные меры реабилитации (на острой стадии кризиса – до 3 месяцев);

- индивидуальное психологическое консультирование несовершеннолетних и их родителей (законных представителей) проводится весь период сопровождения;

2.5.5 Родителям (законным представителям) несовершеннолетнего или несовершеннолетнему, достигшему 15-летнего возраста, совершившему попытку суицида даётся рекомендация обратиться в психотерапевтический центр ГБУЗ «Республиканский психоневрологический диспансер» по адресу: г. Улан-Удэ, ул. Модогоева, 1а, тел. 8-3012-211986 или по «телефону доверия» по номеру 8-9021-668-311 для оказания специализированной медицинской помощи;

2.5.6. Информация о результатах проведения ИПС с несовершеннолетним и его семьей, заслушивается на плановых заседаниях школьного психолого-педагогического консилиума;

2.5.7. Ежеквартально, информацию о результатах проведения ИПС с несовершеннолетним и его семьей, а также о завершении проведения ИПС и снятии несовершеннолетнего с внутришкольного/внутриучрежденческого учета направляет в районную (городскую) комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав.

**2.6. Организации социального обслуживания семьи и детей.**

2.6.1. 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.

2.6.2. Направляет сообщение в районную (городскую) комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав (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 трех суток с момента выявления факта.

## **2.7. Районные (городские) комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав**

2.7.1. Районные (городские) комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав регистрирует сообщение о попытках суицида и незамедлительно сообщает в Комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав Правительства Республики Бурятия.

2.7.2. Осуществляет в 3-дневный срок выезд мобильной группы, состоящей из представителей учреждения здравоохранения (по согласованию), органа, осуществляющего управление в сфере образования (по согласованию), психологической службы, комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав (специалист, обеспечивающий деятельность комиссии) в семью несовершеннолетнего для проведения психокоррекционных мероприятий:

- с несовершеннолетним по факту незавершенного суицида (либо высокого риска суицидального поведения);
- с лицами, подпадающие в его окружение (родители, одноклассники, педагоги и др.), выяснение мотивов и причин совершения подобного факта несовершеннолетним;
- при необходимости, помещение несовершеннолетнего в отделение учреждения здравоохранения.

По итогам выезда члены мобильной группы осуществляют подготовку рекомендаций для субъектов системы профилактики при организации ИПР с несовершеннолетним и его семьей.

2.7.3. На основе полученных материалов от образовательной организации по факту незавершенного суицида и рекомендаций мобильной группы, комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав проводит оперативное заседание, на котором в рамках координации органов системы профилактики по данному факту принимает постановление о необходимости принятия мер профилактического характера с несовершеннолетним и его семьей, а также комплексных мероприятий, направленных на профилактику суицидального поведения несовершеннолетних.

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

Копию постановления о принятых мерах направляет в Комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав Правительства Республики Бурятия.

2.7.4. Осуществляет промежуточный контроль за проведением ИПР с несовершеннолетним и его семьей и ежеквартально, на заседании комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав заслушивает данный вопрос, а 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. Алгоритм работы по факту сообщения о завершённом суициде несовершеннолетнего**

#### **3.1. Территориальные органы внутренних дел**

При получении информации о факте суицида несовершеннолетнего 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 № 3.

#### **3.2. 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 завершённого суицида, а также в ГБУЗ «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр».

#### **3.3. 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 завершённым суицидам направляют сообщение в районную (городскую) комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав по месту жительства несовершеннолетнего в соответствии с требованиями Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных» по форме приложения № 3.

#### **3.4. Образовательные организации**

3.4.1. При получении информации или обнаружении факта суицида обучающимися, руководитель образовательной организации, незамедлительно сообщают 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).

3.4.2. В образовательной организации создается Комиссия по специальному расследованию по факту завершенного суицида (далее комиссия).

Расследование проводится комиссией в 3-дневный срок. Материалы расследования направляются в муниципальный орган управления образованием и районную (городскую) комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав по месту жительства несовершеннолетнего.

3.4.3. Для профилактической и психокоррекционной работы с ближайшим окружением суицидента (одноклассники, друзья, родственники, педагоги) создается группа психолого-педагогического сопровождения и проводятся первичные меры оказания психологической помощи:

- психологический дебрифинг ближайшего окружения суицидента обеспечивается в течение 48 часов после несчастного случая. Дебрифинг для родственников проводится в случае запроса со стороны семьи (в особом внимании нуждаются несовершеннолетние братья и сестры);

Дебрифинг осуществляется специалистом с базовым психологическим образованием. При отсутствии педагогов-психологов, приглашаются специалисты ГБОУ РЦО, МОУ ДО ЦДиК.

3.4.4. Информация о результатах комплексной профилактической работы в образовательном учреждении направляется в районную (городскую) комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав.

### **3.5. Районные (городские) комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав**

3.5.1. Районные (городские) комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав регистрирует сообщение о завершенном суициде и незамедлительно сообщает в Комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав Правительства Республики Бурятия.

3.5.2. 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.

3.5.3. Копию данного постановления направляет в Комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав Правительства Республики Бурятия.

#### **4. Контроль за реализацией настоящего Алгоритма**

##### **4.1. Муниципальный орган, осуществляющий управление в сфере образования**

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

4.1.2. Ежеквартально, до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, направляют сводный по территории мониторинг в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав муниципального образования, Министерство образования и науки Республики Бурятия по форме приложения № 4.

##### **4.2. Министерство образования и науки Республики Бурятия**

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

4.2.2. По итогам каждого квартала (до 15 числа, следующего за отчетным кварталом) проводит сверку поступившей информации от муниципальных образований по учету несовершеннолетних, в отношении которых выявлены факторы суицидального риска с Министерством здравоохранения Республики Бурятия и направляет сводный мониторинг в Комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав Правительства Республики Бурятия по приложению № 4 Алгоритма.

##### **4.3. Министерство здравоохранения Республики Бурятия.**

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

4.3.2. 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 Комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав Правительства Республики Бурятия.