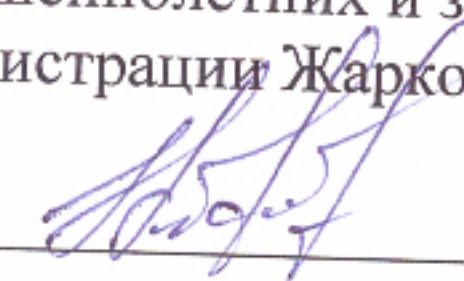


УТВЕРЖДАЮ  
Председатель комиссии по делам  
несовершеннолетних и защите их прав  
при администрации Жарковского района

  
Н. Г. Козлова

« 10 » 02 2016 года

## ПОРЯДОК межведомственного взаимодействия органов и учреждений по предупреждению суицидов среди несовершеннолетних.

### 1. Общие положения.

Анализ мотивов совершения детьми и подростками самоубийств показывает, что причины суицидального поведения различны: семейные конфликты, романтические отношения с противоположным полом, конфликты со сверстниками, попытки привлечь к себе внимание и любовь, неуспехи в учебе, переживание из-за развода родителей, их асоциального образа жизни, боязнь уголовной ответственности за уголовное преступление, нежелание попасть в места лишения свободы, а также следствие психического заболевания.

Работа по предупреждению суицидов среди подростков строится на привлечении специалистов различных служб и учреждений сферы здравоохранения, социальной защиты населения, образования, органов внутренних дел и др., имеющих определенный опыт и квалификацию, обеспечении их взаимодействию и проведении совместных мероприятий. Участники работы по предупреждению суицидов среди несовершеннолетних: Центр суицидальной первенции (далее – Центр) государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областной клинический психоневрологический диспансер» (далее – ГБУЗ ОКПНД), находящиеся в г. Тверь, ГБУЗ «Жарковская ЦРБ», районный отдел образования, учреждения образования района, ТОСЗН и учреждения социальной защиты населения, стационар и амбулатория ГБУЗ ОКПНД, Жарковский ПП, КДН и ЗП.

ГБУЗ ОКПНД обеспечивает:

- диагностическую и консультативную помощь;
- социально-правовую помощь;
- реабилитационно-оздоровительную помощь;
- экстренную помощь в рамках службы экстренной помощи (выездная работа).

В данной работе участвуют:

- \* специалисты службы оказания экстренной психологической помощи детям: телефон доверия 8-800-2000-122; (4822)-32-28-81; (4822)-58-91-81;
- \* центр охраны репродуктивного здоровья детей и молодежи;
- \* «Клиника дружественной молодежи» на базе центра специализированной помощи имени В.П. Аваева;
- \* Центр медико-психологической помощи для детей и подростков на базе областного онкологического диспансера;
- \* Государственное бюджетное учреждение «Центр диагностики и консультирования» для детей и подростков, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи.

Основное место в реализации задач предупреждения суицидов занимает Центр суицидальной первенции.

## **II. Основные направления работы.**

Приоритетные направления межведомственной деятельности в снижении суицидов в подростковой и детской среде:

- в сфере образования – предоставление доступной, содержательной информации и воспитание навыков в сохранении личного здоровья; формирование в образовательной сфере атмосферы позитивной и активной деятельности, ситуации успеха;
- в сфере социальной защиты – поддержка неблагополучных семей, профилактика беспризорности, безнадзорности и сопряженных с ними жизнеразрушающих форм поведения;
- в сфере здравоохранения – доступность, своевременность и качество оказания медицинской помощи на всех уровнях.

Основные направления работы Центра во взаимодействии с учреждениями системы профилактики Жарковского района должны включать в себя необходимые меры по выявлению фактов мотивов суицидального поведения у несовершеннолетних, внедрение эффективных психологических и психотерапевтических технологий, направленных на предотвращение совершения самоубийств, а также расширение качеств и доступности специализированных услуг несовершеннолетним, склонным к суицидальному поведению и другое.

1. **Система регистрации и учета** (создание базы данных, сбор которых проводится в первичных медицинских, по возможности в образовательных учреждениях, при необходимости – органах внутренних дел; проведение мониторинга суицидальной активности). Данную работу проводят клинические (медицинские) психологи, медицинские сестры, медицинский регистратор, могут привлекаться ресурсы школьных психологов.
2. **Своевременное распознавание и купирование кризисных состояний** (проводится с помощью персонала первичных медицинских, учебных, социальных учреждений, в том числе врача психиатра, медицинского психолога, социального работника, медицинской сестры).
3. **Проведение профилактической работы с населением, несовершеннолетними** (информирование путем создания информационных стендов в учреждениях, издание информационных листовок с разъяснительными сведениями для определенных групп населения; организация профилактических лекций, методических семинаров для специалистов-психологов). Акцент в информировании подростков должен делаться на опасности сведений, получаемых через Интернет и возможности обращения за помощью. Обязательно в информировании: бесплатный приём у специалиста, анонимность, дистанционность в случае ограниченных возможностей передвижения. Подготовку информационных материалов осуществляют медицинские психологи Центра.
4. **Лечение и реабилитация пациентов в постсуицидальном периоде** (в Центре или Кризисном центре ГБУЗ ОКПНД).

5. **Организационно-методическая и консультативная помощь лечебно-профилактическим учреждениям, учреждениям социальной защиты населения, образования по профилактике, раннему распознаванию и купированию кризисных состояний** (взаимодействие со специалистами учреждений, оснащение методическими материалами, работа с ответственными должностными лицами учреждений, организация повышения квалификации, обучение).

### III. Организация и проведение межведомственных мероприятий.

№	Мероприятия	Сроки проведения	Участники	Ответственные
1.	Оформление информационных стендов о психологической поддержке и медицинской помощи, в том числе о телефонах доверия		ГБУЗ «Жарковская ЦРБ», отдел образования, УО, ТОСЗН	Социальный педагог, социальные работники
2.	Выявление несовершеннолетних, находящихся в социально-опасном положении, проживающих в неблагополучных семьях	постоянно	Учреждения системы профилактики	Сотрудники ОУ, органов социальной защиты, опеки и попечительства
3.	Выявление на амбулаторных приемах несовершеннолетних: - с расстройством личности, с эмоционально-неустойчивым типом поведения, с психическими заболеваниями; - несовершеннолетних, злоупотребляющих алкоголем, склонных к токсикомании и наркомании; - несовершеннолетних, с суицидальным поведением; Своевременно направлять их к психиатру и психотерапевту в кризисный центр	постоянно	Учреждения здравоохранения, образования	Врачи ОУ на амбулаторных приемах, врачи поликлиники
4.	Направление информации в Жарковский ПП, а орган опеки и попечительства	В течение 3-х часов	Учреждения здравоохранения, Жарковский ПП, орган опеки и	Главный врач ГБУЗ «Жарковская ЦРБ»,

	<p>при поступлении несовершеннолетних в учреждения здравоохранения с признаками суицидального поведения.</p> <p>В дальнейшем Жарковский ПП информирует КДН и ЗП</p>	В течение суток	попечительства, КДН и ЗП	сотрудники Жарковского ПП
5.	Работники учреждений здравоохранения передают детей, поступивших с признаками суицидального поведения, после окончания лечения родителям (законным представителям) на основании документов, удостоверяющих их личность.	-	Учреждения здравоохранения	Руководители учреждений
6.	Работа с семьями несовершеннолетних, склонных к суицидальному поведению.	Постоянно	Учреждения здравоохранения, социальной защиты населения	Психологи, в том числе специалисты Центра
7.	Реабилитация несовершеннолетних, совершивших попытку к суициду	Постоянно	Учреждения здравоохранения, социальной защиты населения, образования, КДН и ЗП	
8.	Оказание содействия направлению на стационарное лечение несовершеннолетних, употребляющих алкоголь	постоянно	Учреждения здравоохранения, социальной защиты населения, образования, КДН и ЗП	Социальный педагог
9.	Просвещение родителей, педагогического коллектива по вопросам профилактики суицидального поведения несовершеннолетних	В течение года	Учреждения здравоохранения, образования, социальной защиты населения	Врачи школ, социальный педагог
10.	Проведение месячника по формированию здорового образа жизни (или профилактики вредных привычек)	Октябрь ежегодно	Учреждения здравоохранения, образования	Врачи школ, социальный педагог

#### **IV. Особенности работы со случаем.**

В случае совершенной суицидальной попытки лицом, не достигшим совершеннолетия. Несовершеннолетний доставляется в государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области для оказания специализированной медицинской помощи.

В медицинской организации с согласия родителей (законных представителей) несовершеннолетний консультируется врачом-психиатром. Что фиксируется в медицинской документации.

В случае обращения несовершеннолетнего к психиатру ЦРБ, либо психиатру или клиническому психологу ГБУЗ «Областной клинический психоневрологический диспансер» ребенок получает специализированную психиатрическую и психологическую помощь.

В случае отказа несовершеннолетнего в возрасте старше 15 лет или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего младше 15 лет от обращения к врачу-специалисту несовершеннолетний, совершивший попытку суицида, остается без специализированной помощи.

В соответствии с ч. 9 ст. 79 Федерального закона от 21.11.2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», медицинская организация обязана информировать органы внутренних дел в порядке, установленном уполномоченными федеральными органами исполнительной власти, о поступлении пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий.

Порядок информирования медицинскими организациями органов внутренних дел о поступлении пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий, утвержден приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 17.05.2012 года № 565н.

На основании полученной информации территориальные органы МВД России принимают решение о возбуждении уголовного дела и информируют о факте суицидальной попытки объекты системы профилактики (органы социальной защиты населения, образования, комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав).