

Утвержден  
постановлением комиссии по делам  
несовершеннолетних и защите их прав  
при Правительстве Архангельской области  
от 07 августа 2017 г. № 8/2

**Порядок  
межведомственного взаимодействия по профилактике суицидальных  
попыток и суицидов несовершеннолетних.  
(далее – Порядок)**

**I. Общие положения**

1. Настоящий межведомственный Порядок разработан с целью оказания своевременной комплексной помощи (медицинской, социально-психологической, психолого-педагогической помощи) несовершеннолетним и их родителям.

Комплексная помощь несовершеннолетнему, пережившему попытку суицида и его семье, проводится в сроки, необходимые для устранения причин и условий, способствовавших суицидальному поведению;

устранения негативных последствий попытки суицида для физического и психического здоровья несовершеннолетнего.

Результатом оказания помощи является стабилизация психоэмоционального состояния несовершеннолетнего, пережившего попытку суицида, мобилизация его физических, духовных, личностных, интеллектуальных ресурсов для выхода из кризисного состояния, расширение диапазона приемлемых средств для самостоятельного решения возникших проблем и преодоления трудностей, укрепление уверенности в себе.

2. Задачи межведомственного взаимодействия:

обеспечение взаимодействия субъектов системы профилактики в процессе проведения комплексной помощи с детьми, совершившими суицидальные попытки, а также их семьями;

обеспечение взаимодействия субъектов системы профилактики в процессе проведения комплексной помощи с окружением детей, совершивших суицид;

организация раннего выявления несовершеннолетних, склонных к суицидальному поведению;

анализ кризисной ситуации, выявление и установление причины попыток суицидов среди несовершеннолетних.

профилактика рецидивного суицидального поведения несовершеннолетнего, совершившего суицидальную попытку;

разработка, выполнение плана совместных действий специалистов по проведению индивидуальной профилактической работы с ребенком - суицидентом, его семьей, социальным окружением;

мотивация родителей на защиту интересов ребенка;

направление детей и родителей в организации и учреждения для получения комплексной помощи с выдачей рекомендаций по работе с семьей;

организация обмена информацией о несовершеннолетних в случае незавершенного суицида и о ходе выполнения плана индивидуальной профилактической работы (далее – план ИПР) с ребенком - суицидентом, его семьей, социальным окружением;

внедрение в систему деятельности специалистов субъектов системы профилактики мониторинга по выявлению суицидальных попыток и суицидов и организации дальнейшей комплексной помощи;

Субъекты, работающие с несовершеннолетними, совершившими суицидальную попытку, несут персональную ответственность за неразглашение информации, доступной им в силу служебных обязанностей для сохранения стабильного эмоционального состояния несовершеннолетнего, предупреждения повторных рисков.

### 3. Субъекты межведомственного взаимодействия.

Участниками межведомственного взаимодействия по оказанию помощи несовершеннолетним и их семьям в случае суицидальных попыток и суицидов (далее – субъекты межведомственного взаимодействия) являются:

комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Архангельской области,

министерство труда, занятости и социального развития Архангельской области,

министерство образования и науки Архангельской области,

министерство здравоохранения Архангельской области,

управление по делам молодежи и патриотическому воспитанию департамента по внутренней политике администрации Губернатора Архангельской области и Правительства Архангельской области,

Управление Министерства внутренних дел Российской Федерации по Архангельской области,

Следственное управление Следственного комитета по Архангельской области и Ненецкому автономному округу,

уполномоченный при Губернаторе Архангельской области по правам ребенка,

территориальные комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав (далее – территориальная комиссия),

государственные учреждения здравоохранения Архангельской области,

учреждения социального обслуживания населения, осуществляющие функции по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних,

органы опеки и попечительства муниципальных образований;

муниципальные органы управления образованием,

государственные и муниципальные образовательные организации,

территориальные органы внутренних дел,

иные органы, организации и учреждения, участвующие в процессе оказания помощи несовершеннолетним в случае суицидальных попыток и суицидов.

Взаимодействие субъектов осуществляется путем обмена информацией, осуществления совместных мероприятий, участия в совещаниях и проведения профилактической работы с семьей и несовершеннолетним, совершившим суицидальную попытку либо суицид.

#### 4. Термины и определения:

**Дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации** (согласно статье 1 Федерального закона от 24 июля 1998 года N 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации») - дети, оставшиеся без попечения родителей; дети-инвалиды; дети с ограниченными возможностями здоровья, то есть имеющие недостатки в физическом и (или) психическом развитии; дети - жертвы вооруженных и межнациональных конфликтов, экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий; дети из семей беженцев и вынужденных переселенцев; дети, оказавшиеся в экстремальных условиях; дети - жертвы насилия; дети, отбывающие наказание в виде лишения свободы в воспитательных колониях; дети, находящиеся в специальных учебно-воспитательных учреждениях; дети, проживающие в малоимущих семьях; дети с отклонениями в поведении; дети, **жизнедеятельность которых объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и которые не могут преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи.**

**Ребенок-суицидент** – несовершеннолетний в возрасте до 18 лет, совершивший попытку суицида, либо демонстрирующий суицидальные намерения.

**Суицид (самоубийство)** - осознанные преднамеренные действия, направленные на добровольное лишение себя жизни и приведшие к смерти;

**Незавершенный суицид** - попытка самоубийства, суицидальный акт, не завершившийся летально.

**Суицидальные намерения (тенденции)** - активная (внутренняя) форма суицидального поведения, включает не только суицидальные замыслы, но и самопроизвольные поступки по планированию и подготовке суицидальных действий, непосредственно предшествующие их осуществлению. Предполагает принятие суицидального решения и приводит к совершению суицидальных действий.

**Суицидальное поведение** – 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.

**Несуицидальное самоповреждающее поведение** - наносимые себе повреждения, не поддерживаемые желанием уйти из жизни, с целью привлечения внимания, снятия напряжения или улучшения самочувствия.

**Психологический дебрифинг после завершенного суицида несовершеннолетнего** – это специально организованная процедура, которая представляет собой групповой психолого-педагогический метод дискуссии под руководством специалистов-психологов, предназначенный для минимизации негативных психологических последствий суицида и профилактики суицидального поведения несовершеннолетних.

**Межведомственное взаимодействие органов системы профилактики** – комплекс мер по осуществлению сотрудничества органов системы профилактики, направленного на профилактику суицидального поведения несовершеннолетних. Межведомственное взаимодействие включает такие формы сотрудничества, как информационный обмен, разработка единого порядка действий, проведение совместных мероприятий.

**Муниципальная группа оперативного реагирования** – рабочая группа, состоящая из специалистов здравоохранения, образования, учреждений социального обслуживания, врача-психиатра (по согласованию), с целью оказания комплексной помощи подростку с суицидальным поведением и его окружению.

Под организацией **медицинской помощи** понимается система лечебно-профилактических мероприятий, направленных на оказание специализированной помощи несовершеннолетним с суицидальными (аутоагрессивными) проявлениями. Медицинскую помощь оказывает медицинская организация по месту жительства (пребывания) несовершеннолетнего. В случае отсутствия специалиста, прошедшего подготовку по суицидологии или кризисной психотерапии, ответственным за оказание помощи несовершеннолетним, пережившим попытку суицида и нуждающимся в лечении и наблюдении, является врач-психиатр.

Медицинская помощь включает в себя организацию медицинской, в том числе психиатрической помощи, индивидуальной и групповой психотерапевтической помощи в течение определенного периода времени, необходимого для преодоления последствий попытки суицида и устранения причин и условий, способствовавших её совершению, в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи

Под организацией **социально-психологической помощи** понимается система мероприятий, направленных на выявление и анализ причин суицидального поведения несовершеннолетних, переживших попытку суицида, источника их психического напряжения, кризисных ситуаций, поиск средств и способов их устранения, а также оказание комплексной психологической помощи несовершеннолетним по восстановлению, коррекции психических функций и состояний, оказавшимся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении и их родителям. Социально-психологическую помощь и социально-психологические услуги оказывают представители органов и (или) учреждений социального

обслуживания и (или) образования. Психолог проводит индивидуальные и групповые психокоррекционные занятия с несовершеннолетним, членами его семьи в течение 6 месяцев и более, необходимые для устранения причин и условий, способствовавших совершению суицида, в том числе в рамках организации индивидуальной профилактической работы, социально-психологического патронажа. Психокоррекционные занятия по истечении реабилитационного периода могут возобновляться по запросу самого несовершеннолетнего или его семьи. Психокоррекционная работа с родителями (законными представителями) должна быть направлена на недопущение повторных суицидальных попыток у несовершеннолетнего.

Социальные услуги предоставляются специалистами учреждений социального обслуживания и должны быть направлены на восстановление социальных связей несовершеннолетнего, мобилизацию его социального окружения и семьи, коррекцию межличностных семейных взаимоотношений и взаимодействие членов семьи.

Под организацией *психолого-педагогической помощи* понимается формирование у несовершеннолетних жизненных качеств, позволяющих сопротивляться негативным влияниям среды, эффективно преодолевать жизненные трудности, трансформируя их в ситуации развития.

## **II. Перечень законодательных и нормативных правовых актов, регулирующих профилактику суицидального поведения обучающихся**

Конституция Российской Федерации.

Кодекс об административных правонарушениях Российской Федерации.

Уголовный кодекс Российской Федерации.

Семейный кодекс Российской Федерации.

Федеральный закон от 02.07.1992 г. № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

Федеральный закон Российской Федерации от 24.07.1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации».

Федеральный Закон Российской Федерации от 24.06.1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних».

Федеральный закон от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Федеральный Закон Российской Федерации от 29.12.2010 г. № 436-ФЗ «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию».

Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ.

Федеральный закон от 28.12.2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

Постановление Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 19.07.2000 г. № 53 «Об утверждении методических рекомендаций по организации деятельности государственного (муниципального) учреждения «Центр психолого-педагогической помощи населению».

Постановление Правительства Российской Федерации от 26.10.2012 г. № 1101 «О единой автоматизированной информационной системе "Единый реестр доменных имен, указателей страниц сайтов в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и сетевых адресов, позволяющих идентифицировать сайты в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащие информацию, распространение которой в Российской Федерации запрещено».

Концепция демографической политики Российской Федерации на период до 2025 г., утвержденная Указом Президента Российской Федерации от 9 октября 2007 г. № 1351.

Приказ Министерства социальной защиты Российской Федерации от 18.05.1994 г. № 68 «Об утверждении Примерных положений об учреждениях психологической помощи населению».

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

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

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.12.2015 г. №1034н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» и Порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ».

Информационное письмо Минобрнауки России от 26.01.2000 г. № 22-06-86 «О мерах по профилактике суицида среди детей и подростков».

Информационное письмо Минобрнауки России от 29.05.2003 г. № 03-51-102ин/22-03 «О мерах по усилению профилактики суицида среди детей и подростков».

Письмо Рособнадзора от 20.09.2004 г. № 01-130/07-01 «О мерах по профилактике суицида среди детей и подростков».

Информационное письмо Минобрнауки России от 18.01.2016 г. № 07-149 «О направлении методических рекомендаций по профилактике суицида».

Закон Архангельской области от 19.10.2006 г. № 251-внеоч.- ОЗ «О профилактике безнадзорности и правонарушений среди несовершеннолетних в Архангельской области».

Закон Архангельской области от 02.07.2013 г. № 712-41-ОЗ «Об образовании в Архангельской области».

Постановление Правительства Архангельской области от 07.12. 2010 г. № 373-пп «Об утверждении Положения о формировании, ведении и использовании единого областного банка данных о несовершеннолетних и семьях, находящихся в социально опасном положении, и Порядка взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по выявлению, учету и организации индивидуальной профилактической работы в отношении несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении, на территории Архангельской области» (далее – Постановление 373-пп).

### **III. Организация работы по Порядку.**

#### **1. Общие положения:**

1.1. Учреждение социального обслуживания при поступлении информации о попытке суицида несовершеннолетнего, в том числе несуйцидального самоповреждающего поведения, либо свершившегося суицид и для оказания комплексной помощи подключает членов муниципальной группы оперативного реагирования, специалистов органов и учреждений системы профилактики, врача-психиатра (по согласованию).

1.2. Привлекает на основе коллегиального решения для выполнения плана индивидуальной профилактической работы (далее – план ИПР) и в качестве консультантов других специалистов, в том числе специалистов в области суицидологии, детской и подростковой психиатрии.

1.3. Обращается в случае неразрешимых затруднений в государственное бюджетное учреждение Архангельской области «Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции «Надежда» (8(8182) 20-62-80, г. Архангельск, ул. Попова. 43).

#### **2. Организация профилактической работы с несовершеннолетними, совершившими суицидальную попытку:**

2.1. Органы и учреждения системы профилактики в случае выявления несовершеннолетнего, совершившего суицидальную попытку, в том числе несуйцидальное самоповреждающее поведение, незамедлительно информируют руководителя учреждения социального обслуживания, подведомственного министерству труда, занятости и социального развития Архангельской области, расположенного на территории соответствующего муниципального образования Архангельской области (в городе Архангельске

– государственное бюджетное комплексное учреждение Архангельской области общего типа «Архангельский центр социальной помощи семье и детям» (далее – ГБКУ АО «Архангельский ЦСПСиД») о выявленном случае незавершенного суицида несовершеннолетнего, в том числе несуйцидального самоповреждающего поведения, а также:

1) рекомендуют законным представителям ребенка - суицидента получить комплексную помощь с целью предупреждения рецидивного поведения и стабилизации психологического состояния ребенка;

2) при положительном решении о комплексной помощи ребенка получают письменное согласие родителей (законных представителей) или самого суицидента в возрасте от 15 лет и старше по форме согласно приложению 1 к Порядку.

При выявлении несовершеннолетнего, совершившего суицидальную попытку, в том числе несуйцидальное самоповреждающее поведение, относящегося к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, органы опеки и попечительства муниципальных образований Архангельской области незамедлительно информируют об этом министерство образования и науки Архангельской области.

2.2. Территориальная комиссия в соответствии с информацией, поступившей от учреждения социального обслуживания, организует и координирует профилактическую работу с несовершеннолетним и его семьей, а именно выносит постановление об организации работы с несовершеннолетним, совершившим суицидальный акт, в том числе несуйцидальное самоповреждающее поведение, его семьей и окружением.

В случае наличия оснований для постановки несовершеннолетнего и (или) семьи несовершеннолетнего, совершившего суицидальную попытку, в том числе несуйцидальное самоповреждающее поведение, на учет в категорию находящихся в социально опасном положении, организует работу в соответствии с технологией работы с несовершеннолетними и семьями, находящимися в социально опасном положении (Постановление 373-пп).

Если семья и (или) несовершеннолетний состоят на учете в категории социально опасного положения, организуют работу по включению в утвержденный ранее план ИПР дополнительных мероприятий с учетом совершенной суицидальной попытки либо несуйцидального самоповреждающего поведения.

В остальных случаях осуществляется постановка несовершеннолетнего и (или) семьи на контроль для последующего наблюдения и оказания необходимой социальной помощи в рамках Федерального закон от 28.12.2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

2.3. В плане ИПР в обязательном порядке включаются мероприятия специалистов других субъектов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних: психологов, врачей, специалистов, имеющих специальную подготовку по работе с несовершеннолетними, находящимися в кризисном состоянии, из медицинских организаций (при

обращении за медицинской помощью через систему отрывных талонов), учреждений социального обслуживания, центров психолого-педагогической и медико-социальной помощи, некоммерческих организаций и других, в соответствии с возможностями (ресурсами) муниципального образования.

В случае получения несовершеннолетним медицинской помощи в стационарных условиях, рекомендации врачей-специалистов по дальнейшему сопровождению ребенка также учитываются в плане ИПР. Рекомендации (без диагноза), полученные по результатам лечения, выдаются законному представителю и могут быть выданы по запросу муниципальной группе оперативного реагирования.

2.4. В случае отказа родителей от помощи специалистов органов системы профилактики учреждением социального обслуживания проводится разъяснение родителям (законным представителям) последствий данного решения, предлагается письменное подтверждение отказа родителей от помощи за исключением категории социально опасного положения.

Если семья относится к категории социально опасного положения и родители несовершеннолетнего отказываются от помощи специалистов органов системы профилактики, решением органа опеки и попечительства назначается специалист для законного представления интересов ребенка при получении указанной помощи.

2.5. Мероприятия плана ИПР определяются: целью снижения суицидального риска несовершеннолетнего; задачами, направленными на укрепление личностных ресурсов и индивидуальными личностными потребностями несовершеннолетнего, с учетом особенностей конкретного случая.

2.6. Сроки профилактической работы с несовершеннолетним и семьей определяются, исходя из степени сложности проблем, объемов помощи, необходимой для решения данных проблем, но не менее шести месяцев.

2.7. Информация о результатах работы с несовершеннолетним, его семьей и окружением направляется в территориальную комиссию. По истечении запланированного срока индивидуальной профилактической работы на заседании территориальной комиссии проводится общий анализ результатов работы с несовершеннолетним и семьей. Анализ проводится на основании результатов психолого-педагогического обследования несовершеннолетнего и информационного сообщения от каждого субъекта профилактики, включенного в план ИПР.

На основании результатов работы уполномоченных органов и учреждений территориальная комиссия определяет окончание реализации индивидуальной профилактической работы.

### **3. Организация профилактической работы с окружением несовершеннолетнего, совершившего суицид:**

3.1. Органы и учреждения системы профилактики при выявлении факта суицида несовершеннолетнего незамедлительно передают информацию руководителю учреждения социального обслуживания, подведомственного

министерству труда, занятости и социального развития Архангельской области, расположенного на территории соответствующего муниципального образования Архангельской области (в городе Архангельске – ГБКУ АО «Архангельский ЦСПСиД»).

Учреждение социального обслуживания, подведомственное министерству труда, занятости и социального развития Архангельской области, расположенного на территории соответствующего муниципального образования Архангельской области, незамедлительно сообщает информацию в учреждение социального обслуживания, подведомственное министерству труда, занятости и социального развития Архангельской области (ГБКУ АО «Архангельский ЦСПСиД») и определенное как Центр по ведению единого учета суицидальных попыток и суицидов в Архангельской области.

3.2. Сотрудники следственного отдела СУ СК России по Архангельской области и НАО выдают родителям (законным представителям) памятки с контактной информацией учреждений, специалистов, оказывающих психологическую помощь взрослым и детям (в случае, если в семье воспитываются несовершеннолетние), социальную, юридическую и иную помощь.

3.1. Руководитель муниципальной группы оперативного реагирования в течение первых суток организует рассмотрение происшествия на экстренном заседании муниципальной группы оперативного реагирования.

Руководитель указанной группы имеет право привлечь к работе психиатра, представителей образовательной организации, территориальной комиссии, отдела полиции, следственного отдела СУ СК России по Архангельской области и НАО, специалистов-психологов, специализирующихся на оказании помощи в ситуации кризиса, психотерапевтов и др.

3.2. На заседании муниципальной группы оперативного реагирования определяются необходимые меры по оказанию психологической, социальной, юридической, медицинской (при обращении), материальной помощи членам семьи (родителям, другим несовершеннолетним детям) несовершеннолетнего, являющимся близким окружением несовершеннолетнего с завершённым суицидом.

3.3. В случае если в семье воспитываются несовершеннолетние дети, учреждения социального обслуживания организуют профилактическую работу с несовершеннолетним и его семьей в соответствии с Постановлением 373-пп.

3.4. Образовательные организации с целью профилактики суицидального поведения несовершеннолетних и минимизации негативных психологических последствий суицида осуществляют следующие действия:

3.4.1. Психолог образовательной организации привлекает специалистов ППС центров для проведения процедуры дебрифинга в классе (учебной группе) в котором(ой) произошел суицид.

3.4.2. Психолог образовательной организации совместно со специалистами ППМС центров проводит родительские собрания: в классе (учебной группе) в котором(ой) произошел суицид, в параллельных классах (учебных группах), также на усмотрение администрации образовательной организации может быть проведено общешкольное родительское собрание.

3.4.3. Психолог образовательной организации совместно со специалистами ППМС центров проводит занятие с педагогическим коллективом.

3.5. На ближайшем заседании территориальной комиссии анализируется проведенная работа субъектов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, выявляются причины и условия, способствовавшие совершению суицида, упущений в работе учреждений, ведомств. Принимаются меры в соответствии с законодательством.

#### **IV. Организация деятельности муниципальной группы оперативного реагирования**

4.1. Муниципальная группа оперативного реагирования создается при учреждении социального обслуживания, подведомственного министерству труда, занятости и социального развития Архангельской области.

4.2. В состав муниципальной группы оперативного реагирования входят специалисты здравоохранения, образования, учреждений социального обслуживания, обученные на базе государственного бюджетного учреждения Архангельской области «Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции «Надежда» по программе «Основы профилактики и коррекции суицидального поведения у несовершеннолетних», врач-психиатр (по согласованию).

4.3. Руководитель назначается из членов состава муниципальной группы оперативного реагирования.

4.4. Муниципальная группа оперативного реагирования оказывает комплексную помощь при поступлении информации о попытке суицида несовершеннолетнего, в том числе несуйцидального самоповреждающего поведения, либо свершившегося суицида.

4.5. Муниципальная группа оперативного реагирования создается для выездной работы на территории муниципального образования.

4.6. При получении поручения руководителя муниципальной группы оперативного реагирования в связи с попыткой суицида, в том числе несуйцидального самоповреждающего поведения, либо суицида муниципальная группа оперативного реагирования в течение двух суток выезжает по месту фактического пребывания ребенка-суицидента либо свершившего суицид или по месту совершения попытки суицида, в том числе несуйцидального самоповреждающего поведения, для оказания первичной помощи, изучения ситуации и получения согласия родителей (иных

законных представителей), а также несовершеннолетних старше 15 лет на проведение с ними дальнейшей комплексной помощи.

## **V. Порядок ведения единого учета суицидов и суицидальных попыток**

5.1. Персональный учет несовершеннолетних, совершивших суицидальную попытку, в том числе несуицидальное самоповреждающее поведение, и суицид, ведется министерством труда, занятости и социального развития Архангельской области через подведомственное учреждение социального обслуживания и определенное как Центр по ведению единого учета суицидальных попыток, в том числе несуицидального самоповреждающего поведения, и суицидов в Архангельской области - ГБКУ АО «Архангельский ЦСПСиД».

5.2. Информация в ГБКУ АО «Архангельский ЦСПСиД» поступает из учреждений социального обслуживания, подведомственных министерству труда, занятости и социального развития Архангельской области, а также из министерства образования и науки Архангельской области (в отношении несовершеннолетних суицидентов, относящихся к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей), ежемесячно до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом, по форме согласно приложениям № 2 и 3 к Порядку.

5.3. ГБКУ АО «Архангельский ЦСПСиД» ежемесячно до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, направляет обобщенную информацию (приложения № 2 и 3) в министерство труда, занятости и социального развития Архангельской области, комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Архангельской области и центр «Надежда».

5.4. ГБУ АО Центр «Надежда» анализирует поступившую обобщенную информацию и направляет в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Архангельской области результаты анализа причин и условий, способствовавших совершению суицидальной (-ных) попытки(-ок) (суицида), в том числе несуицидального самоповреждающего поведения, по итогам каждого квартала - до 01 мая, до 01 августа, до 01 ноября, до 01 февраля.

## **6. Организация информационно-методической работы, направленной на раннее выявление несовершеннолетних с опасностью совершения самоубийства и на оказание первой помощи при попытке суицида.**

6.1. Проведение профессионального обучения специалистов, работающих с несовершеннолетними, на базе государственного автономного учреждения Архангельской области «Центр поддержки молодой семьи» для обеспечения их знаниями, направленными на профилактику и раннее выявление суицидального поведения детей и подростков.

Информационно-методическое обеспечение:  
специалистов, работающих с молодежью, оказавшейся в трудной  
жизненной ситуации;  
молодых людей с суицидальными наклонностями;  
родственников, потерявших своих близких в результате суицида.

6.2. Проведение профессионального обучения специалистов целевых групп на базе центра «Надежда» для обеспечения их знаниями, направленными на оказание первой помощи при попытке суицида и суицидального поведения.

Форма 1

## РАСПИСКА

Я \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О., контактные данные)

законный представитель несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., дата рождения несовершеннолетнего)

даю (не даю) согласие на проведение в отношении моего сына (дочери) комплексной помощи (медицинской, социально-психологической, психолого-педагогической помощи).

Я проконсультирован(а) о возможности получения медицинской, психологической, социальной и иных видов помощи.

Я имел(а) возможность задавать любые вопросы и на все вопросы получил(а) исчерпывающие ответы. Мне в доступной форме разъяснены возможные последствия отказа.

дата, подпись

Форма 2

## РАСПИСКА

Я \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. несовершеннолетнего старше 15 лет, дата рождения, контактные данные)

\_\_\_\_\_, даю (не даю) согласие на проведение со мной комплексной помощи (медицинской, социально-психологической, психолого-педагогической помощи).

Я проконсультирован(а) о возможности получения медицинской, психологической, социальной и иных видов помощи.

Я имел(а) возможность задавать любые вопросы и на все вопросы получил(а) исчерпывающие ответы. Мне в доступной форме разъяснены возможные последствия отказа.

дата, подпись





Приложение № 4

Список специалистов, обученных ГБУ АО Центр «Надежда» по теме «Основы профилактики и коррекции суицидального поведения несовершеннолетних» в 1 полугодии 2017 года.

Приложение № 5

Список медицинских организаций, обеспеченных (либо планируется обеспечить) врачами-психиатрами, оказывающими медицинскую помощь детскому населению.