УТВЕРЖДЁН постановлением КДН и ЗП

при администрации ГО г. Стерлитамак РБ

от 16/08/2017г. № 20

Алгоритм по межведомственному взаимодействию по выявлению суицидального поведения несовершеннолетних и принятию мер по профилактике суицидального поведения в городском округе

г. Стерлитамак Республики Башкортостан

*Под профилактикой суицидального поведения принято понимать систему государственных, социально-экономических, медицинских, психологических, педагогических и иных мероприятий, направленных на предупреждение развития суицидального поведения среди несовершеннолетних (суицидальных тенденций, суицидальных попыток и завершенных суицидов).*

Цель – обеспечение защиты прав и законных интересов несовершеннолетних, сохранения их жизни и здоровья за счет раннего выявления склонности к аутоагрессивному суицидальному поведению, выявление и устранение причин и условий, способствующих суицидальному поведению несовершеннолетних.

Задачи:

1. Организовать раннее выявление несовершеннолетних, склонных к аутоагрессивному суицидальному поведению, с целью оказания ребенку и его родителям (иным законным представителям) своевременной комплексной психолого-педагогической помощи (первичная профилактика).
2. Организовать взаимодействие субъектов системы профилактики в процессе проведения индивидуальной коррекционной и реабилитационной работы с несовершеннолетними, совершившими суицидальные попытки, а также их родителями (законными представителями), иными членами семьи (вторичная профилактика).
3. Организовать взаимодействие субъектов системы профилактики в процессе проведения коррекционной и реабилитационной работы с детским окружением лиц, совершивших суицид (третичная профилактика).

***1. Порядок межведомственного взаимодействия субъектов профилактики по информированию о выявлении суицидальных попыток несовершеннолетних, сведений о склонении несовершеннолетних к совершению самоубийства, о вовлечении несовершеннолетних в совершение действий, представляющих опасность для их жизни.***

Органы (должностные лица) учреждений системы профилактики при выявлении суицидов (попыток суицидов, признаков суицидального поведения) несовершеннолетних:

- незамедлительно информируют о выявленных фактах руководителя учреждения, дежурную часть органа внутренних дел, медицинскую организацию (при необходимости оказания медицинской помощи), родителей (иных законных представителей) несовершеннолетних;

- незамедлительно информируют СУ СК России по РБ следственного отдела по г. Стерлитамаку при выявлении признаков преступлений, предусмотренных ст.ст. 110, 110.1 УК РФ (доведение несовершеннолетнего до самоубийства или до покушения на самоубийство путем угроз, жестокого обращения или систематического унижения человеческого достоинства потерпевшего; склонение к совершению самоубийства путем уговоров, предложений, подкупа, обмана или иным способом при отсутствии признаков доведения до самоубийства); а также при установлении признаков по организации деятельности, направленной на побуждение к совершению самоубийства путем распространения информации о способах совершения самоубийства или призывов к совершению самоубийства (ст. 110.2 УК РФ);

- незамедлительно информируют Управление Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по РБ при выявлении фактов распространения среди несовершеннолетних информации о способах совершения самоубийства, призывов к совершению суицида в сети Интернет (в том числе о сетевых изданиях, редакции и учредители; о выявлении групп несовершеннолетних в социальных сетях, направленных на склонение к совершению суицида);

- направляют сообщение в 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;

- при совершенном факте суицида проводят ведомственные проверки с целью выяснении причин и условий его совершения и информируют Комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве РБ в срок до 10 суток с момента выявления факта.

*2.1. Организация профилактической работы с несовершеннолетними, их родителями (иными законными представителями) по предупреждению аутоагрессивного суицидального поведения.*

Первичная профилактика.

1. Орган управления образованием ГО г. Стерлитамак РБ издает приказ об организации деятельности по профилактике и предупреждению суицидального аутоагрессивного поведения обучающихся, включающий порядок раннего выявления учащихся с риском суицидального поведения; реализует обучающие семинары по вопросам психолого-педагогической поддержки несовершеннолетних; разрабатывает памятки и методические рекомендации по обозначенной теме.
2. Общеобразовательные организации, профессиональные образовательные организации (далее – образовательные организации) разрабатывают и утверждают планы работы в данном направлении на каждый учебный год; оформляют информационные стенды с адресами и телефонами экстренных психологических служб, центров социально-психологической помощи, медицинской профилактики, телефонов доверия, иной печатной продукции освещающей вопросы семейного воспитания, содержащей советы для детей и родителей, формирующей основы правовой культуры и здорового образа жизни.
3. Образовательные организации разрабатывают и внедряют формы и методы работы по предупреждению аутоагрессивного поведения обучающихся, обеспечивают повышение уровня социально-психолого-педагогической грамотности, квалификации кадров по проблеме; проводят конкурсы, фестивали, флешмоб и проч., направленные на развитие и поддержку обучающихся, обеспечивающие их полезную досуговую деятельность и эмоциональную вовлеченность; информируют обучающихся об опасностях и мерах защиты в сети Интернета в целом, и в социальных сетях в частности, о противоправном (преступном) поведении в сети и мерах наказания.
4. В образовательных организациях проводятся обучающие мероприятия (тренинги) по проблемам разрешения конфликтов межличностного общения, развитии эмпатии, рефлексии, работе по преодолению страхов и барьеров, развитию умению ориентироваться в сложных ситуациях, формирования навыков здорового образа жизни (с привлечением необходимых специалистов), реализуют поуровневую модель психолого-педагогического сопровождения профилактики суицидального поведения обучающихся: «Я сам» и «Равный – равному».
5. В образовательных организациях проводят информационно-просветительскую работу с родителями (лекции, беседы, диспуты), направленную на профилактику, предупреждение возможных нарушений в семейных отношениях и семейном воспитании; обучение правил поведения в кризисных ситуациях; информирование о службах и специалистах, способных оказать срочную квалифицированную помощь, с привлечением специалистов в области подростковой психологии, сотрудников внутренних дел.
6. Образовательные организации с привлечением специалистов-психологов из медицинских организаций, центров помощи, ПМПК (по согласованию) ежегодно, с письменного согласия родителей (иных законных представителей), проводят психолого-педагогическое обследование особенностей эмоционального реагирования и адаптационных возможностей учащихся 5-11 классов (обязательно – в период с сентября по ноябрь для учащихся 5-8, 10 классов, 1 курса профессиональных образовательных организаций, в период с января по март – для учащихся 9, 11 классов).
7. По результатам психологического тестирования для выявленной группы учащихся («группы риска») проводится углубленная психологическая диагностика и индивидуальное собеседование педагога-психолога, социального педагога, классного руководителя, заместителя директора (в зависимости от ситуации) с учащимся и его родителями (законными представителями) с целью оценки суицидального риска и подготовки рекомендаций для коррекции поведения несовершеннолетнего.
8. На консилиуме специалистов с целью оказания своевременной комплексной психолого-педагогической, медико-социальной помощи разрабатывается комплекс мер по коррекции и реабилитации несовершеннолетнего. Для планирования и реализации данных мер, образовательные организации привлекают специалистов других субъектов профилактики. К планированию мероприятий привлекаются родители (законные представители) несовершеннолетнего, что обеспечит согласованность, преемственность и распределение ответственности.
9. Координацию реализации мероприятий осуществляет ответственное лицо, назначаемое образовательной организацией. За реализацию мероприятий отвечают исполнители мероприятий (в том числе иные задействованные специалисты здравоохранения, педагоги-психологи, имеющие специальную подготовку по работе с несовершеннолетними, находящимися в кризисном состоянии, психологи цента помощи, ПМПК, психотерапевты, специалисты социальной защиты населения и др.). Сроки профилактической работы с несовершеннолетним определяются, исходя из степени сложности проблем, объемов помощи, необходимой для решения данных проблем (но не менее 4-х месяцев).
10. По истечению запланированного срока, либо ежеквартально (в случае продолжительного срока реабилитации) на психолого-педагогическом консилиуме проводится общий анализ результатов работы с несовершеннолетним, в том числе на основании результатов повторного психолого-педагогического обследования несовершеннолетнего. Принимается решение о завершении либо о продолжении коррекционной работы с несовершеннолетним.
11. После реализации комплекса мер по коррекции и реабилитации несовершеннолетнего классный руководитель, мастер (куратор) группы продолжает проводить структурированное наблюдение за эмоциональным состоянием обучающегося.

*2.2. Организация профилактической работы с несовершеннолетними, совершившими суицидальную попытку и его родителями (иными законными представителями).*

Вторичная профилактика.

1. Орган (должностные лица, наделенными полномочиями по проведению профилактической работы с несовершеннолетними) учреждения системы профилактики, при выявлении факта попытки суицида незамедлительно принимает меры по оказанию первичной неотложной помощи; по выявлению причин и условий суицидального поведения несовершеннолетнего (в день выявления фактов), при наличии возможности принимает меры по их устранению (в том числе в случаях выявления сведений о конфликтных ситуациях).
2. Медицинская организация оказывает необходимую медицинскую помощь несовершеннолетнему; при необходимости через родителей (иных законных представителей) выдает направление на консультацию и обследование психиатра. В случае отказа родителей (законных представителей) проводится разъяснение последствий данного решения, предлагается письменное подтверждение отказа родителей (законных представителей), несовершеннолетнего (в случае достижения 15-ти летнего возраста) от предлагаемой помощи. В особых случаях прорабатывается вопрос выхода специалиста по месту жительства несовершеннолетнего.
3. Образовательная организация по месту обучения несовершеннолетнего, совершившего суицидальную попытку, организует (под роспись) информирование родителя (иного законного представителя) несовершеннолетнего: о выявленных фактах; возможных угрозах жизни и здоровью ребенка; о необходимости принятия мер родителем (иным законным представителем) ребенка по обеспечению сохранности жизни и здоровья несовершеннолетнего (в том числе ограничить доступ ребенка к сети Интернет); о возможных видах помощи ребенку и семье (психологической, психиатрической, медицинской и иной), органах и учреждениях, оказывающих указанные виды помощи (в день выявления фактов).
4. Образовательная организация по месту обучения несовершеннолетнего, совершившего суицидальную попытку, незамедлительно организует (с письменного согласия родителя (иного законного представителя) несовершеннолетнего) психолого-педагогическое сопровождение ребенка в рамках образовательной организации (психологом, классным руководителем, воспитателем и др.) с привлечением необходимых специалистов учреждений системы профилактики (медицинский психолог, психиатр, специалисты службы социального обслуживания населения, правоохранительных органов), которое осуществляется сроком не менее 6 месяцев. Координацию реализации мероприятий осуществляет куратор (заместитель директора, педагог-психолог или социальный педагог), назначаемой образовательной организацией. По истечению запланированного срока на расширенном психолого-педагогическом консилиуме проводится анализ результатов работы с несовершеннолетним и принимается решение об окончании (продолжении) программы сопровождения.
5. Психологи ЦФ ГБУ РМСПиИМЦ, филиала ГБУ РБ Ю-З МЦСПСД, ПМПК при необходимости, осуществляют психологическое сопровождение, коррекцию и реабилитацию несовершеннолетнего, совершившего суицидальную попытку, его родителей (иных законных представителей), несовершеннолетнего социального окружения. Сроки работы определяются исходя из степени сложности проблем, объемов помощи, необходимой для их разрешения.
6. Образовательная организация по месту обучения несовершеннолетнего, совершившего суицидальную попытку, организует дополнительные меры по профилактике суицидального поведения в образовательной организации среди обучающихся и родителей (иных законных представителей).
7. Информация о выявленных причинах и условиях суицидального поведения несовершеннолетнего; о принятых мерах по организации психолого-педагогического сопровождения ребенка; о принятых мерах по профилактике суицидального поведения в образовательной организации направляется в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав не позднее 10 суток с момента выявления фактов. Информация о результатах работы (либо промежуточные результаты программы сопровождения) направляются в комиссию для осуществления координации профилактической работы.
8. Правоохранительные органы (ПДН Управления МВД России по г. Стерлитамак, СУ СК России по РБ следственного отдела по г. Стерлитамаку) проводят проверку по факту наличия (отсутствия) состава уголовно-наказуемого деяния по каждому факту суициндента (попытки суицида); проводят проверку на предмет надлежащего исполнения родительских обязанностей. Постановление об отказе в возбуждении уголовного дела, внесенного по данным фактам, передается в комиссию по делам несовершеннолетних в трехдневный срок с момента внесения для принятия дальнейших профилактических мер; административные материалы – не позднее одного месяца для принятия мер административного воздействия в отношении законных представителей несовершеннолетнего.
9. Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав при администрации ГО г. Стерлитамак РБ обеспечивает учёт количества суицидов и суицидальных попыток, совершенных несовершеннолетними, координацию профилактической работы по выявлению суицидального поведения несовершеннолетних и принятию мер по профилактике такого поведения, эффективности реабилитационной помощи. В случае необходимости признания несовершеннолетнего в социально опасном положении, составления индивидуальной межведомственной программы реабилитации несовершеннолетнего, вопрос вносится на рассмотрение на заседание комиссии в течение 15-ти дней с момента поступления информации.
10. После завершения программы сопровождения за несовершеннолетним (его поведением, эмоциональным состоянием) продолжает наблюдать классный руководитель, куратор, мастер группы, поддерживая взаимосвязь с родителями (иными законными представителями), при необходимости подключая психолога.
11. В случае, если несовершеннолетний, совершивший суицидальную попытку, сирота, либо остался без попечения родителей, индивидуальную коррекционную реабилитационную работу разрабатывает и проводит учреждение для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей с привлечением специалистов учреждений системы профилактики.
12. Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав при администрации ГО г. Стерлитамак РБ ведет персональный учёт несовершеннолетних, совершивших суицидальную попытку, осуществляет их мониторинг. Вопросы взаимодействия по выявлению суицидального поведения несовершеннолетних и принятию мер по профилактике суицидального поведения вносятся на рассмотрение комиссии в соответствии с планами работы (на расширенные заседания комиссии – не реже одного раза в год).

*2.3. Организация профилактической работы с* *детским* *окружением лиц, совершивших суицид.*

Третичная профилактика.

1. В случае совершения факта суицида медицинская, образовательная организация выделяет «группу риска» травматизации и проводит с ними реабилитационную работу (в форме консультирования, тренингов, применения суггестивные программ, свето- и арттерапии и проч.) как в групповой, так и в индивидуальной форме. Сроки работы определяются исходя из степени сложности проблем, объемов помощи, необходимой для их разрешения.
2. Среди окружения несовершеннолетнего, совершившего суицидент, распространяются памятки с контактной информацией учреждений, специалистов, оказывающих психологическую помощь (в том числе круглосуточные телефоны доверия), социальную, юридическую и иную помощь.
3. Образовательная организация разрабатывает и реализует комплекс социально-психологических мер по стабилизации психо - эмоционального состояния обучающихся, находящихся в близком окружении суицидента. В случае, если в семье суицидента воспитываются несовершеннолетние дети – образовательная организация разрабатывает индивидуальный план коррекции несовершеннолетних и семьи сроком не менее 6 месяцев.