

Алгоритм действия учреждений системы профилактики в случае выявления суицидального поведения несовершеннолетних на территории муниципального образования «Город Майкоп».

I. Цель и задачи реализации алгоритма межведомственного взаимодействия системы профилактики по профилактике суицидальных попыток и суицидов несовершеннолетних

1.1. Целью принятия алгоритма межведомственного взаимодействия по профилактике суицидальных попыток и суицидов несовершеннолетних является улучшение положения детей в муниципальном образовании «Город Майкоп», создание благоприятных условий для сохранения их жизни и здоровья за счет раннего выявления несовершеннолетних, склонных к суицидальному поведению, оказания им и их родителям своевременной комплексной психолого-педагогической помощи.

1.2. Для достижения поставленной цели необходимо реализовать следующие задачи:

1.2.1. Организовать раннее выявление несовершеннолетних, склонных к суицидальному поведению, оказание им и их родителям своевременной комплексной психолого-педагогической помощи.

1.2.2. Организовать взаимодействие субъектов системы профилактики в процессе проведения индивидуальной коррекционной и реабилитационной работы с детьми, совершившими суицидальные попытки, а также их семьями.

1.2.3. Организовать взаимодействие субъектов системы профилактики в процессе проведения индивидуальной коррекционной и реабилитационной работы с окружением детей, совершивших суицид.

1.2.4. Внедрить систему мониторинга деятельности специалистов субъектов системы профилактики по выявлению суицидальных попыток и суицидов и организации дальнейшей реабилитационной работы.

II. Алгоритм межведомственного взаимодействия по профилактике суицидальных попыток и суицидов несовершеннолетних

2.1. Организация профилактической работы с несовершеннолетними, склонными к суицидальному поведению.

2.1.1. Общеобразовательные организации, профессиональные образовательные организации (далее - образовательные организации) ежегодно в сентябре и феврале с письменного согласия родителей (законных представителей) проводят психологическую диагностику учащихся, определяя факторы риска суицидального поведения в соответствии с **приложением N 1** к алгоритму межведомственного взаимодействия по профилактике суицидальных попыток и суицидов несовершеннолетних, выявляя несовершеннолетних, нуждающихся в помощи специалистов (обязательно - для учащихся с 7 по 11 классы общеобразовательных организаций; 1 курса профессиональных образовательных организаций). Психолог готовит заключение, в котором указывает выявленные факторы риска у несовершеннолетних и рекомендации классному руководителю, педагогам по организации дальнейшей работы с ними и

классом в целом, а также готовит рекомендации родителям (законным представителям) по выстраиванию взаимодействия с детьми.

2.1.2. Классный руководитель/мастер группы на основе результатов диагностики, заключения психолога, наблюдения и бесед с учащимися, родителями заполняет информационную карту класса/группы в соответствии с *приложением N 2* к алгоритму межведомственного взаимодействия по профилактике суицидальных попыток и суицидов несовершеннолетних.

2.1.3. Образовательные организации на консилиуме специалистов либо совете профилактики с целью оказания своевременной комплексной психолого-педагогической, медико-социальной помощи разрабатывают индивидуальную программу сопровождения несовершеннолетних, имеющих факторы риска суицидального поведения, по форме *приложения N 3* к алгоритму межведомственного взаимодействия по профилактике суицидальных попыток и суицидов несовершеннолетних. Планируют мероприятия по оказанию психологической помощи, проведение коррекционно-развивающих занятий (в том числе по развитию эмоционально-волевой сферы, стрессоустойчивости, адекватной самооценки, коммуникативных навыков и др.) как индивидуальных, так и групповых, занятость несовершеннолетних, мероприятия по формированию поддерживающего окружения несовершеннолетнего, работу с родителями. Индивидуальный план сопровождения (далее - ИПС) включает в себя также мероприятия, разработанные на основе рекомендаций психолога.

2.1.4. Для планирования мероприятий ИПС в случае необходимости образовательные организации привлекают также специалистов других субъектов профилактики: специалистов здравоохранения, психолога центра психолого-медико-социальной помощи, психотерапевта, специалиста учреждения социальной защиты населения, некоммерческих организаций и др. Копия ИПС направляется в те субъекты профилактики, которые принимали участие в разработке программы. К планированию мероприятий привлекаются родители (законные представители) несовершеннолетнего, что позволяет образовательной организации, субъектам профилактики и родителям (законным представителям) действовать согласованно, обеспечивает преемственность и распределение ответственности. За реализацию мероприятий ИПС отвечают исполнители мероприятий.

2.1.5. Контроль реализации мероприятий ИПС осуществляет куратор ИПС, назначаемый образовательной организацией. Сроки профилактической работы с несовершеннолетним определяются исходя из степени сложности проблем, объемов помощи, необходимой для решения данных проблем. Реализацию мероприятий ИПС в соответствии с ИПС осуществляют также специалисты других субъектов профилактики: специалисты здравоохранения, психолог центра психолого-медико-социальной помощи, психотерапевт, специалисты социальной защиты населения, некоммерческих организаций и др.

2.1.6. В случае если несовершеннолетний состоит на учете группы риска или социально опасного положения, разрабатываются дополнения к индивидуальным программам коррекции (реабилитации).

2.1.7. По результатам профилактической работы на консилиуме специалистов или совете профилактики принимается решение о завершении индивидуального сопровождения несовершеннолетнего с учетом мнения специалистов других учреждений, служб, привлеченных к реализации ИПС, а также родителей (законных представителей).

2.1.8. После завершения реализации программы сопровождения за несовершеннолетним (его поведением, эмоциональным состоянием) продолжает

наблюдать классный руководитель/мастер группы, поддерживая взаимодействие с родителями подростка, при необходимости подключая психолога.

2.1.9. Образовательные организации ведут учет несовершеннолетних, в отношении которых выявлены факторы риска суицидального поведения и реализуются индивидуальные программы сопровождения. До 1 октября и до 1 марта, направляют в органы, осуществляющие управление в сфере образования, мониторинг по форме *приложения N 4* к алгоритму межведомственного взаимодействия по профилактике суицидальных попыток и суицидов несовершеннолетних.

2.1.10. Органы, осуществляющие управление в сфере образования, до 5 октября и до 5 марта, направляют сводный по территории мониторинг в муниципальную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав.

2.1.11. Муниципальные КДНиЗП до 10 октября и 10 марта, направляют сводный мониторинг в республиканскую комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав.

2.2. *Организация профилактической работы с несовершеннолетними, совершившими суицидальную попытку.*

2.2.1. Медицинские организации выявляют несовершеннолетних, совершивших суицидальную попытку, незамедлительно сообщают информацию в дежурную часть отдела полиции, в течение суток в муниципальную КДНиЗП. Учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, образовательные организации выявляют несовершеннолетних, совершивших суицидальную попытку, незамедлительно вызывают скорую медицинскую помощь, сообщают информацию в отдел полиции, в течение суток - в муниципальную КДНиЗП.

2.2.2. Медицинская организация оказывает необходимую медицинскую помощь несовершеннолетнему, через родителей (законных представителей) выдает направление на консультации психотерапевта и обследование психиатра.

2.2.3. КДНиЗП организует профилактическую работу с несовершеннолетним и его семьей:

2.2.3.1. В течение 7 дней организует рассмотрение случая на заседании, на котором проводит анализ причин и условий, способствовавших совершению суицидальной попытки, проведенной профилактической работы, особенностей личности несовершеннолетнего, его окружения, поведения, семейной ситуации. Выясняет факт оказания медицинской, психотерапевтической помощи, психологической помощи. В случае неявки родителей (законных представителей) с ребенком к психологу, психотерапевту, психиатру КДНиЗП выясняет причины, обсуждает варианты с направлением психолога по месту жительства для оказания помощи. С целью наиболее полного анализа причин и определения эффективных форм помощи несовершеннолетнему КДНиЗП приглашает на заседание родителей (законных представителей) несовершеннолетнего. Проводит разъяснительную работу о необходимости выполнения рекомендаций специалистов и активных действий самих родителей (законных представителей), согласованных со специалистами. Родителям рекомендуется обратиться к психиатру для проведения обследования ребенка и назначения соответствующего лечения.

2.2.3.2. КДНиЗП готовит постановление об организации профилактической работы с несовершеннолетним и семьей по оказанию комплексной психолого-педагогической и медико-социальной помощи. Вручает постановление под подпись родителям (законным представителям) либо направляет по почте в течение 3 дней в

течение 3 дней направляет постановление руководителям субъектов системы профилактики, родителям (законным представителям).

2.2.3.3. В случае если несовершеннолетний состоит на учете группы риска или учете семей и детей, находящихся в социально опасном положении, КДНиЗП организует разработку дополнений к индивидуальным программам коррекции или реабилитации соответственно.

2.2.4. Образовательная организация, получив постановление КДНиЗП об организации профилактической работы с несовершеннолетним и семьей по оказанию комплексной психолого-педагогической и медико-социальной помощи, на консилиуме специалистов либо совете профилактики разрабатывает индивидуальную программу сопровождения несовершеннолетнего (ИПС), совершившего суицидальную попытку, с целью оказания своевременной комплексной психолого-педагогической, медико-социальной помощи по форме *приложения N 3* к алгоритму межведомственного взаимодействия по профилактике суицидальных попыток и суицидов несовершеннолетних.

2.2.5. При разработке программы учитываются индивидуальные особенности, анализируются причины, приведшие к совершению суицидальной попытки. Выявленные причины и факторы, способствовавшие совершению суицидальной попытки, обязательно обсуждаются с родителями (законными представителями), обсуждаются рекомендации психолога и куратора ИПС по выстраиванию взаимоотношений с ребенком, направленные на улучшение детско-родительских отношений, формирование поддерживающего окружения, комфортного эмоционального климата в семье, преодоление причин, вызывающих у несовершеннолетнего стресс, эмоциональный дискомфорт, нежелание жить.

2.2.6. Образовательная организация планирует мероприятия по оказанию психологической помощи, медицинской помощи, коррекционно-развивающие занятия (в том числе по развитию эмоционально-волевой сферы, стрессоустойчивости, адекватной самооценки, коммуникативных навыков и др.) как индивидуальные, так и групповые, занятость несовершеннолетнего, мероприятия по формированию поддерживающего окружения несовершеннолетнего, работу с родителями. Для планирования мероприятий ИПС привлекаются специалисты других субъектов профилактики: специалисты здравоохранения, психолог центра психолого-медико-социального сопровождения, психотерапевт, специалисты социальной защиты населения и др. Копия ИПС направляется в те субъекты профилактики, которые принимали участие в разработке программы. К планированию мероприятий привлекаются родители (законные представители) несовершеннолетнего, что позволяет образовательной организации, специалистам субъектов профилактики и родителям (законным представителям) действовать согласованно, обеспечивает преемственность и распределение ответственности. За реализацию мероприятий ИПС отвечают исполнители мероприятий.

2.2.7. Контроль реализации мероприятий ИПС осуществляет куратор ИПС, назначаемый образовательной организацией (в случае, если подросток нигде не обучается, КДНиЗП определяет в своем постановлении ответственное ведомство, учреждение; в случае, если семья состоит на учете как находящаяся в социально опасном положении, контроль реализации мероприятий, внесенных в дополнение к индивидуальной программе реабилитации, осуществляет специалист КДНиЗП по координации ИПР). Сроки профилактической работы с несовершеннолетним определяются исходя из степени сложности проблем, объемов помощи, необходимой

специалистами образовательной организации, здравоохранения, психологом, другими специалистами согласно ИПС.

2.2.8. По результатам профилактической работы на консилиуме специалистов или совете профилактики принимается решение о завершении индивидуального сопровождения несовершеннолетнего с учетом мнения специалистов других учреждений, служб, привлеченных к реализации ИПС, родителей (законных представителей). Информация о проведенных мероприятиях, динамике и результатах направляется в КДНиЗП.

2.2.9. После завершения программы сопровождения за несовершеннолетним (его поведением, эмоциональным состоянием) продолжает наблюдать классный руководитель/мастер группы, поддерживая взаимодействие с родителями подростка, при необходимости подключая психолога.

2.2.10. В случае если ребенок сирота либо остался без попечения родителей, индивидуальный план сопровождения разрабатывает учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей либо органы опеки и попечительства муниципального образования «Город Майкоп»

2.2.11. В случае если несовершеннолетний не является учащимся образовательной организации, индивидуальный план сопровождения составляет организация, которую определяет в своем постановлении КДНиЗП. Контроль реализации мероприятий ИПС осуществляет куратор ИПС, назначаемый данной организацией.

2.2.12. Обязательным мероприятием в программе является оказание психологической и психотерапевтической помощи несовершеннолетнему.

2.2.13. После выполнения всех запланированных профилактических мероприятий, завершения сопровождения несовершеннолетнего образовательная организация направляет информацию о результатах работы в КДНиЗП.

2.2.14. КДНиЗП ведет персональный учет несовершеннолетних, совершивших суицидальную попытку, один раз в полугодие направляет данный мониторинг в республиканскую комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав по форме **приложения N 4** к алгоритму межведомственного взаимодействия по профилактике суицидальных попыток и суицидов несовершеннолетних.

2.3. Организация профилактической работы с окружением несовершеннолетнего, совершившего суицид.

2.3.1. Медицинская организация, сотрудники полиции, следственные органы выявляют факт суицида несовершеннолетнего. Незамедлительно передают информацию в муниципальную КДНиЗП. Муниципальная КДНиЗП незамедлительно сообщает информацию в республиканскую КДНиЗП.

2.3.2. Сотрудники следственного отдела Следственного управления Следственного комитета РФ по г. Майкопу 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.

2.3.3. Муниципальная КДНиЗП в 3-дневный срок организует рассмотрение происшествия на экстренном заседании с участием специалистов здравоохранения (в том числе психиатра), представителей образовательной организации, отдела полиции,

специалистов-психологов, специализирующихся на оказании помощи в ситуации кризиса, психотерапевтов и др.

3.4. На заседании определяются необходимые меры по оказанию психологической помощи членам семьи (родителям, другим несовершеннолетним детям), выясняется необходимость оказания социальной, материальной и иной помощи, по согласованию с полицией, органами следствия в кратчайшие сроки организуется выход психолога, психотерапевта в образовательную организацию с целью оказания психологической помощи несовершеннолетним (одноклассникам), рекомендаций классному руководителю, психологу образовательной организации по проведению дальнейшей работы в классе.

2.3.5. В случае если в семье воспитываются несовершеннолетние дети, КДНиЗП организует профилактическую работу с несовершеннолетним и его семьей: направляет информацию в образовательную организацию для разработки индивидуального плана сопровождения несовершеннолетних и семьи.

2.3.6. На заседании КДНиЗП анализируется также проведенная работа субъектов профилактики, выявляются причины и условия, способствовавшие совершению суицида, упущений в работе учреждений, ведомств. Принимаются меры в соответствии с законодательством. КДНиЗП направляет информацию о результатах рассмотрения, анализа и принятых мерах в республиканскую комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав в течение 7 дней.

Схема маршрутизации оказания специализированной помощи лицам с кризисными состояниями и суицидальным поведением с зонами ответственности

Суицидоопасные состояния		
Лица с пограничными психическими расстройствами, добровольно обращающиеся за медицинской помощью		Лица с тяжелыми психическими расстройствами, требующие оказания специализированной психиатрической помощи, в том числе в недобровольном порядке
Телефон доверия для детей с единым общероссийским номером: 8-800-2000-122 (режим работы: с 9-00 до 18-00).		
Амбулаторно-поликлиническая помощь		
I уровень	Психоневрологический диспансер (кабинет социально-психологической помощи), функции возложены	Кабинеты врачей-психиатров
	Взрослые, подростковые и детские психиатрические кабинеты	Врачи-психотерапевты, клинические психологи
II уровень	МБОУ «ЦДК Локус», педагоги-психологи, социальные педагоги	Психоневрологический диспансер
Стационарная помощь		