

**Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав
Пермского края**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

29.06.2016

№ 13

«Об утверждении новой редакции Порядка межведомственного взаимодействия по профилактике суицидальных попыток и суицидов несовершеннолетних»

Заслушав и обсудив информацию начальника отдела по обеспечению деятельности комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав Пермского края департамента социальной политики Аппарата Правительства Пермского края, ответственного секретаря комиссии О.Л. Васильевой, комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав Пермского края

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить новую редакцию Порядка межведомственного взаимодействия по профилактике суицидальных попыток и суицидов несовершеннолетних (приложение № 1 к настоящему постановлению).

2. Признать утратившим силу Порядок межведомственного взаимодействия по профилактике суицидальных попыток и суицидов несовершеннолетних, утвержденный постановлением комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав Пермского края от 3 декабря 2014 г. № 11.

3. Утвердить Алгоритм действий по принятию мер к профилактике суицидальных попыток и суицидов среди несовершеннолетних, воспитывающихся в замещающих семьях (приложение № 2 к настоящему постановлению).

4. Руководителям субъектов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних Пермского края:


довести положения настоящего постановления до сведения подведомственных организаций и учреждений. О ходе результатах реализации Порядка информировать департамент социальной политики Аппарата Правительства Пермского края. Срок – 1 декабря 2016 года.

5. Муниципальным комиссиям по делам несовершеннолетних и защите их прав Пермского края:

довести положения настоящего постановления до сведения заинтересованных, муниципальных субъектов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних. Провести на территории муниципального образования методическое совещание по вопросу внедрения новой редакции Порядка межведомственного взаимодействия по профилактике суицидальных попыток и суицидов несовершеннолетних (далее – Порядок). О ходе и результатах реализации Порядка информировать департамент социальной политики Аппарата Правительства Пермского края. Срок – 1 декабря 2016 года.

6. О выполнении настоящего постановления информировать комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав Пермского края в срок до 1 декабря 2016 года.

Председатель



О.П. Ковтун

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

I. Цель и задачи реализации Порядка

Цель: улучшение положения детей в Пермском крае, 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.

Задачи:

организовать раннее выявление несовершеннолетних, склонных к суицидальному поведению, с целью оказания им и их родителям своевременной комплексной психолого-педагогической помощи;

организовать взаимодействие субъектов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в процессе проведения индивидуальной коррекционной и реабилитационной работы с детьми, совершившими суицидальные попытки, а также их семьями;

организовать взаимодействие субъектов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в процессе проведения индивидуальной коррекционной и реабилитационной работы с окружением детей, совершивших суицид;

внедрить в систему деятельности специалистов субъектов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних мониторинг по выявлению суицидальных попыток и суицидов, и организации дальнейшей реабилитационной работы.

II. Организация работы по Порядку

1. Организация профилактической работы с несовершеннолетними, склонными к суицидальному поведению:

1.1. Муниципальные органы управления образованием, руководитель профессиональной образовательной организации, издает приказ об организации деятельности по профилактике суицидального поведения учащихся, включающий порядок раннего выявления учащихся с риском суицидального поведения, которым утверждается порядок проведения диагностического обследования, и последующего сопровождения учащихся, а также организует обучение специалистов образовательных организаций по теме: «Раннее выявление суицидального поведения учащихся образовательных организаций».

1.2. Общеобразовательные организации, профессиональные образовательные организации (далее – образовательные организации) ежегодно с письменного согласия родителей (законных представителей) проводят психолого-педагогическое обследование особенностей эмоционального реагирования и адаптационных возможностей (приложение № 1 к настоящему Порядку) учащихся 5-11 классов (обязательно – в период с октября по ноябрь для учащихся с 5 по 8, 10 классов общеобразовательных организаций, 1 курса профессиональных образовательных организаций, в период с января по март для учащихся 9,11 общеобразовательных организаций).

1.3. Психолого-педагогическое обследование представляет собой трехэтапный процесс выявления учащихся с риском суицидального поведения:

1.3.1. на первом этапе обследование включает первичную (для всех учащихся) диагностику особенностей эмоционального реагирования

и адаптационных возможностей учащихся, а также педагогическое структурированное наблюдение классного руководителя/мастера (куратора) группы (на основании специально разработанной карты);

1.3.2. на втором этапе для выявленной группы учащихся (по результатам первичного обследования) педагог-психолог проводит углубленную психологическую диагностику (приложение № 1 к настоящему Порядку) и индивидуальное собеседование классного руководителя, социального педагога или педагога-психолога (в зависимости от ситуации) с учащимся и его родителями (законными представителями);

1.3.3. на третьем этапе на психолого-педагогическом консилиуме специалистами и педагогами образовательной организации проводится первичная оценка суицидального риска несовершеннолетних, выявленных по результатам обследования, и готовятся рекомендации для совета профилактики образовательной организации о постановке в группу риска социально опасного положения;

1.3.4. на основании решения Совета профилактики образовательной организации выявленные учащиеся с риском суицидального поведения включаются в группу риска социально опасного поведения.

1.4. Общий срок выявления несовершеннолетнего с риском суицидального поведения (от первичной психологической диагностики до постановки на учет в группу риска социально опасного положения) не должен превышать 45 календарных дней.

1.5. На консилиуме специалистов с целью оказания своевременной комплексной психолого-педагогической, медико-социальной помощи разрабатывается индивидуальная программа коррекции несовершеннолетнего с риском суицидального поведения (далее - ИПК), цели и мероприятия которой направлены на снижение риска суицидального поведения несовершеннолетнего по форме согласно приложению № 2 к Порядку.

1.6. Для планирования мероприятий ИПК в случае необходимости образовательные организации привлекают также специалистов других субъектов системы профилактики безнадзорности и правонарушений: специалистов здравоохранения, психолога центра психолого-медико-социального сопровождения, психотерапевта, специалистов территориального управления Министерства социального развития Пермского края (далее - ТУ МСР), специалистов отдела опеки и попечительства, негосударственных и некоммерческих организаций, оказывающих социальные услуги семьям, имеющих специальную подготовку по работе с несовершеннолетними, находящимися в кризисном состоянии. К планированию мероприятий привлекаются родители (законные представители) несовершеннолетнего, что позволяет образовательной организации и родителям (законным представителям) действовать согласованно, обеспечивает преемственность и распределение ответственности. За реализацию мероприятий ИПК отвечают исполнители мероприятий, куратор ИПК, назначаемый руководителем образовательной организации.

1.7. Координацию реализации мероприятий ИПК осуществляет ответственное лицо, куратор ИПК (педагог-психолог или социальный педагог), назначаемый руководителем образовательной организацией.

1.8. Сроки профилактической работы с несовершеннолетним определяются, исходя из степени сложности проблем, объемов помощи, необходимой для решения данных проблем, но не менее трех месяцев.

1.9. Реализацию мероприятий ИПК в соответствии с ИПК осуществляют также специалисты других субъектов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в соответствии с возможностями (кадровыми ресурсами) муниципального образования: специалисты здравоохранения, педагоги-психологи, имеющие специальную подготовку по работе с несовершеннолетними, находящимися в кризисном состоянии, психологи центра психолого-медико-социального сопровождения, психотерапевты, специалисты негосударственных и некоммерческих организаций, оказывающих социальные услуги семьям.

1.10. По истечении запланированного срока ИПК либо каждые три месяца (в случае продолжительного срока реализации ИПК) на психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации проводится общий анализ результатов работы с несовершеннолетним. Анализ проводится на основании результатов повторного психолого-педагогического обследования несовершеннолетнего и информационного сообщения от каждого субъекта системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, включенного в ИПК. На основании рекомендаций психолого-педагогического консилиума на совете профилактики образовательной организации принимается решение о завершении либо продолжении ИПК несовершеннолетнего.

1.11. После завершения реализации ИПК несовершеннолетнего классный руководитель/мастер (куратор) группы продолжает проводить структурированное наблюдение за эмоциональным состоянием учащегося.

1.12. Образовательные организации ведут учет несовершеннолетних, в отношении которых выявлены факторы риска суицидального поведения и реализуются ИПК.

1.13. Общеобразовательные организации ежемесячно до 1 числа месяца, следующего за отчетным, направляют в муниципальные органы управления образованием, профессиональные образовательные организации в Министерство образования и науки Пермского края, мониторинг по форме согласно приложению № 3 к Порядку.

1.14. Муниципальные органы управления образования, профессиональные образовательные организации, ежеквартально до 5 числа месяца, следующего за отчетным, направляют сводный по территории мониторинг в муниципальную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав (далее – муниципальная комиссия).

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

2.1. На основании положений настоящего Порядка муниципальные комиссии утверждают муниципальный порядок реагирования и предупреждения суицидальных попыток несовершеннолетних с учетом территориальных и ресурсных возможностей, в котором подробно описывается порядок действий и уровень ответственности конкретных учреждений, ведомств в случае выявления суицидальной попытки несовершеннолетнего, указываются контактные данные заинтересованных учреждений, временные рамки.

2.2. Медицинские организации выявляют несовершеннолетних, совершивших суицидальную попытку, незамедлительно сообщают информацию в отдел полиции, следственный отдел Следственного управления Следственного комитета Российской Федерации по Пермскому краю и муниципальную комиссию, в информационном сообщении (по согласованию) передают контактные данные родителей с целью своевременного оказания психологической помощи несовершеннолетнему, информируют родителей (законных представителей) несовершеннолетнего о порядке работы субъектов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в ситуациях суицидальной попытки несовершеннолетнего.

2.3. Организации 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, следственный отдел Следственного управления Следственного комитета Российской Федерации по Пермскому краю и муниципальную комиссию.

2.4. Действия специалистов органов опеки и попечительства над несовершеннолетними по принятию мер к профилактике суицидальных попыток и суицидов среди несовершеннолетних, воспитывающихся в замещающих семьях, осуществляются в соответствии с Алгоритмом (приложение № 2 к постановлению комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав Пермского края от 29 июня 2016 г. № 13).

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

2.6. Муниципальная комиссия организует и координирует профилактическую работу с несовершеннолетним и его семьей, а именно:

организует рассмотрение случая на заседании муниципальной комиссии, на котором проводит анализ причин и условий, способствовавших совершению суицидальной попытки, проведенной профилактической работы, особенностей личности несовершеннолетнего, его окружения, поведения, семейной ситуации (на основании психологической диагностики, беседы с ближайшим окружением);

выясняет факт оказания медицинской, психотерапевтической помощи, психологической помощи несовершеннолетнему;

в случае неявки родителей (законных представителей) с ребенком к психологу, психотерапевту, психиатру, муниципальная комиссия выясняет причины и принимает решение о дальнейших профилактических/реабилитационных мероприятиях, рекомендует родителям (законным представителям) обратиться к психологу, имеющему специальную подготовку по работе с несовершеннолетними, находящимися в кризисном состоянии, к медицинским специалистам - психотерапевту, психиатру для проведения повторной оценки риска суицидального поведения, обследования ребенка и назначения соответствующего лечения;

проводит разъяснительную работу о необходимости выполнения рекомендаций специалистов и активной работе самих родителей (законных представителей).

2.7. В случае отказа родителей (законных представителей) явиться с ребенком на консультацию к психологу, психотерапевту, муниципальной комиссией проводится разъяснение родителям (законным представителям) последствий данного решения, предлагается письменное подтверждение отказа родителей от предлагаемой помощи, в особых случаях осуществляется выход специалиста – куратора ИПК или специалиста негосударственной/некоммерческой организации, оказывающей социальные услуги семьям по месту жительства несовершеннолетнего, специалист проводит разъяснительную работу о необходимости выполнения рекомендаций специалистов и активных действий самих родителей (законных представителей), согласованных со специалистами.

2.8. Муниципальная комиссия готовит постановление об организации работы с несовершеннолетним и его семьей (приложение № 4 к настоящему Порядку). В течение 3-х дней направляет его в образовательную организацию, а также заинтересованным руководителям субъектов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, родителям (законным представителям). В случае наличия оснований для постановки семьи несовершеннолетнего, совершившего суицидальную попытку, на учет социально опасного положения, организует работу в соответствии с технологией работы с несовершеннолетними и семьями, находящимися в социально опасном положении.

2.9. Образовательная организация на совете профилактики принимает решение о постановке учащегося с риском суицидального поведения в группу риска социально опасного положения. На расширенном консилиуме специалистов разрабатывается ИПК несовершеннолетнего (или вносятся изменения в имеющийся ИПК), совершившего суицидальную попытку, с целью оказания своевременной комплексной психолого-педагогической, медико-социальной помощи по форме согласно приложению № 2 к Порядку.

2.10. В ИПК 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, органов социальной защиты населения, центров психолого-педагогической и медико-социальной помощи, некоммерческих организаций и других, в соответствии с возможностями (ресурсами) муниципального образования.

2.11. Мероприятия ИПК определяются:

целью снижения суицидального риска несовершеннолетнего;

задачами, направленными на укрепление личностных ресурсов и индивидуальными личностными потребностями несовершеннолетнего, с учетом особенностей конкретно случая.

2.12. ИПК включает в себя мероприятия психологической, социальной, правовой и медицинской помощи в зависимости от задач работы как в индивидуальном, так и в групповом формате.

2.13. Координацию реализации мероприятий ИПК осуществляет куратор ИПК (педагог-психолог или социальный педагог образовательной организации), назначаемый образовательной организацией.

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

2.15. По истечении запланированного срока ИПК либо каждые три месяца (в случае продолжительного срока реализации ИПК) на расширенном психолого-педагогическом консилиуме проводится общий анализ результатов работы с несовершеннолетним. Анализ проводится на основании результатов психолого-педагогического обследования несовершеннолетнего и информационного сообщения от каждого субъекта системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, включенного в ИПК. Информация о результатах работы с несовершеннолетним направляется в муниципальную комиссию. На основании результатов работы муниципальная комиссия определяет окончание реализации ИПК.

2.16. После завершения ИПК за несовершеннолетним (его поведением, эмоциональным состоянием) продолжает наблюдать классный руководитель/мастер группы (на основании специально разработанной карты), поддерживая взаимодействие с родителями (законными представителями) несовершеннолетнего, при необходимости подключая психолога.

2.17. В случае, если несовершеннолетний относится к числу детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, ИПК разрабатывает организация для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

2.18. В случае, если несовершеннолетний не является учащимся образовательной организации, ИПК составляет медицинская организация (детская поликлиника). Контроль реализации мероприятий ИПК осуществляет куратор ИПК, назначаемый медицинской организацией.

2.19. Муниципальная комиссия ведет персональный учет несовершеннолетних, совершивших суицидальную попытку, ежемесячно до 10 числа месяца, следующего за отчетным, направляет мониторинг и анализ случая попытки суицида в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав Пермского края (далее – краевая комиссия) по форме согласно приложениям № 5 и № 6 к Порядку.

2.20. Все 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. Организация профилактической работы с окружением несовершеннолетнего, совершившего суицид:

3.1. Медицинская организация, сотрудники органов внутренних дел, образовательная организация выявляют факт суицида несовершеннолетнего. Незамедлительно передают информацию в муниципальную комиссию. Муниципальная комиссия незамедлительно сообщает информацию в краевую комиссию по форме согласно приложению № 6 к настоящему Порядку.

3.2. Сотрудники следственного отдела Следственного управления Следственного комитета Российской Федерации по Пермскому краю 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.

3.3. Муниципальная комиссия в 3-х-дневный срок организует рассмотрение происшествия на экстренном заседании с участием психиатра, представителей

образовательной организации, отдела полиции, специалистов-психологов, специализирующихся на оказании помощи в ситуации кризиса, психотерапевтов и др.

3.4. На заседании муниципальной комиссии определяются необходимые меры по оказанию психологической, социальной, юридической, материальной помощи членам семьи (родителям, другим несовершеннолетним детям) несовершеннолетним, являющимся близким окружением несовершеннолетнего с завершённым суицидом.

3.5. Образовательная организация разрабатывает комплекс (план) социально-психологических мер по стабилизации психоэмоционального состояния учащихся, находящихся в кризисной ситуации.

3.6. В случае, если в семье воспитываются несовершеннолетние дети, муниципальная комиссия организует профилактическую работу с несовершеннолетним и его семьей: направляет информацию в образовательную организацию (в случае если в семье имеются неорганизованные дети до 7 лет в медицинскую организацию) для разработки ИПК на несовершеннолетних и семью.

3.7. На заседании муниципальной 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. Информация о результатах рассмотрения, анализа (приложение № 5 к настоящему Порядку) и принятых мерах направляется в краевую комиссию в течение 7 дней.

Приложение № 1 к Порядку

Диагностики психоэмоционального состояния и форм эмоционального реагирования учащихся образовательных организаций (рекомендации)

№	Номер класса	Возрастная категория	Наименование диагностики
1.	Диагностика учащихся 5 класса	11-12 лет	1. Опросник «Индекс общего (хорошего) самочувствия/ВОЗ». 2. Методика диагностики уровня школьной тревожности Филлипса. 3. Карта педагогического наблюдения за эмоциональным состоянием учащегося.
2.	Диагностика учащихся 6 класса	12-13 лет	1. Опросник «Индекс общего (хорошего) самочувствия/ВОЗ». 2. Опросник детской депрессии М.Ковач (модификация). 3. Тест-опросник А.В.Зверькова, Е.В.Эйдмана «Исследование волевой саморегуляции» 4. Карта педагогического наблюдения за эмоциональным состоянием учащегося.
3.	Диагностика учащихся 7 классов	13-14 лет	1. Тест-опросник А.В.Зверькова, Е.В.Эйдмана «Исследование волевой саморегуляции» 2. Опросник детской депрессии М.Ковач (модификация). 3. А.Эллис «Тест на иррациональные установки» 4. Карта педагогического наблюдения за эмоциональным состоянием учащегося.
4.	Диагностика учащихся 8 классов	14-15 лет	1. Тест-опросник А.В.Зверькова, Е.В.Эйдмана «Исследование волевой саморегуляции» 2. Личностный опросник ИСН (методика определения суицидальной направленности) (модификация). 3. А.Эллис «Тест на иррациональные установки» 4. Карта педагогического наблюдения за эмоциональным состоянием учащегося.
5.	Диагностика учащихся 9 классов	15- 16 лет	1. Личностный опросник ИСН (методика определения суицидальной направленности) (модификация). 2. А.Эллис «Тест на иррациональные установки» 3. С.Мади «Жизнестойкость» 4. Карта педагогического наблюдения за эмоциональным состоянием учащегося.
6.	Диагностика учащихся 10 классов	16-17 лет	1. Личностный опросник ИСН (методика определения суицидальной направленности) (модификация). 2. А.Эллис «Тест на иррациональные установки» 3. С.Мади «Жизнестойкость» 4. Карта педагогического наблюдения за эмоциональным состоянием учащегося.
7.	Диагностика учащихся 11 классов	17-18 лет	1. Личностный опросник ИСН (методика определения суицидальной направленности) (модификация). 2. А.Эллис «Тест на иррациональные установки» 3. С.Мади «Жизнестойкость» 4. Карта педагогического наблюдения за эмоциональным состоянием учащегося.

Приложение № 2 к Порядку

Индивидуальная программа коррекции несовершеннолетнего, нуждающегося в психолого-педагогической и медико-социальной помощи¹

ФИО несовершеннолетнего	
Дата рождения несовершеннолетнего	
Ф.И.О. родителей, законных представителей	
Класс/ группа	
Основания (указать документы, на основании которых разработана индивидуальная программа коррекции):	Решение консилиума _____ № _____ от _____ г. Решение совета профилактики образовательной организации _____ № _____ от _____ г. Постановление КДНиЗП № _____ от _____ г. Внесен в регистр по коду _____ от _____ г.
Проблемы несовершеннолетнего и семьи	1. 2. ...
Результаты психолого-педагогического обследования особенностей эмоционального реагирования и адаптационных возможностей учащихся (психологической диагностики и педагогического наблюдения)	Психологическая диагностика проводилась / не проводилась _____ (указать причины, почему не проводилась) Дата проведения психологической диагностики _____ г. Выявлены следующие показатели: ... Результаты педагогического наблюдения: ...
Общая цель работы:	Снижение риска суицидального поведения несовершеннолетнего
Задачи работы	1. 2. ...
Ресурсы несовершеннолетнего (сильные стороны несовершеннолетнего и его семьи)	1. 2.
Критерии результативности работы (по показателям психологической диагностики и педагогического наблюдения)	1. 2. ...
Сроки работы	с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.
Куратор ИПК (ФИО, должность)	
Партнеры реализации ИПК (учреждения, участвующие в реализации ИПК)	Учреждение _____ представитель _____ (ФИО, должность, контактный телефон)

Программа мероприятий

1.	1.	2.	3.	4.	5.
№	Мероприятия, форма проведения	Ожидаемый результат	Специалист, ответственный за реализацию мероприятия	Срок реализации мероприятия	Результат реализации мероприятия
	Задачи: 1				
1.1					
1.2...					
	Задача 2.				
2.1					
2.2...					

Куратор ИПС
Родители (законные представители)
Руководитель образовательной организации
Представитель учреждения-партнера

_____/_____
_____/_____
_____/_____
_____/_____
Печать

¹ Экземпляр ИПК должен быть у каждого учреждения-партнера, участвующего в его реализации

Приложение № 4 к Порядку

Бланк постановления
комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав
(об организации профилактической работы с несовершеннолетним и семьей по оказанию комплексной психолого-педагогической и медико-социальной помощи)

Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав

ПОСТАНОВЛЕНИЕ № _____
об организации коррекционной работы с несовершеннолетним и семьей и оказании комплексной психолого-педагогической и медико-социальной помощи

« _____ » _____ 201 г.

Место проведения заседания

Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав при администрации _____ (далее - КДНиЗП) в составе:

Председательствующий: ФИО
Ответственный секретарь: ФИО
Члены КДН: ФИО присутствующих членов КДНиЗП
Прокурор: ФИО

Изучив документы, представленные _____ (указать учреждение) для рассмотрения КДНиЗП и принятия решения об организации коррекционной работы с несовершеннолетним и семьей и оказании комплексной психолого-педагогической и медико-социальной помощи: ФИО _____ несовершеннолетнего, _____ г.р., проживающему по адресу _____, Состав семьи: _____ ФИО матери (отца).

УСТАНОВИЛА:

ФИО ребенка нуждается в комплексной психолого-педагогической и медико-социальной помощи, так как _____ (описать ситуацию).

МОТИВИРОВАНИЕ ПРИНИМАЕМОГО РЕШЕНИЯ:

Имеются основания для проведения индивидуальной коррекционной работы в отношении семьи и несовершеннолетнего...

Руководствуясь ФЗ РФ №120-ФЗ от 24.06.1999, Законом Пермской области от 05.09.2005 №2441-539, Порядком межведомственного взаимодействия по профилактике по профилактике детского и семейного неблагополучия, утвержденным Постановлением КДН и ЗП Пермского края № _____ от _____ 2014 г.

ПОСТАНОВИЛА:

1. Образовательной организации (указать наименование):

1.1. организовать коррекционную работу с несовершеннолетним, оказание комплексной психолого-педагогической, медико-социальной помощи:

Несовершеннолетний _____, _____ г.р., занятость _____
Мать/Отец: _____, _____ г.р., занятость _____

1.2. организовать работу психолого-медико-педагогического консилиума с участием представителей субъектов профилактики до « _____ » _____ 20 _____ г.

1.3. разработать индивидуальную программу коррекции несовершеннолетнего до « _____ » _____ 20 _____ г.

2. Медицинской организации (наименование), Центру психолого-педагогической и медико-социальной помощи, субъектам системы профилактики (указать специалиста и его телефон для связи):

2.1. на основании решения в психолого-медико-педагогического консилиума направить предложения по мероприятиям в индивидуальный план коррекции в образовательную организацию (наименование) в срок до « _____ » _____ 20 _____ г.

2.2. Обеспечить выполнение мероприятий, своевременное информирование о результатах реализации мероприятий, подготовку рекомендаций для образовательной организации и родителей (законных представителей).

3. Родителям (законным представителям) ФИО:

3.1. поддерживать связь с образовательной организацией, выполнять рекомендации специалистов;

3.2. пройти индивидуальные консультации психолога (психотерапевта) и обеспечить посещение консультаций ребенком.

Постановление принято _____ голосами.

Постановление может быть обжаловано _____

Настоящее постановление вступает в силу со дня принятия.

Председательствующий _____ подпись

ФИО

Ответственный секретарь _____ подпись

ФИО

Копию постановления № _____ от « _____ » _____ 201 г _____ подпись

получил

ФИО

Форма анализа случая суицида, попытки суицида

ВОПРОС	ОТВЕТ
1. Общая информация	
ФИО несовершеннолетнего	
Дата рождения	
Занятость	
Адрес проживания	
Категория учета (СОП, группа риска, норма)	
Дата совершения	
Дата поступления информации в КДНиЗП	
2. Характеристика случая	
Описание происшествия, обстоятельства	
Дата рассмотрения случая на КДНиЗП	
Выявленные причины и условия	
Выявленные недостатки во взаимодействии, деятельности субъектов профилактики	
Принятые меры по устранению причин и условий. Меры к субъектам системы профилактики (представления)	
3. Характеристика семьи	
Полная (да/нет)	
Многодетная (да/нет)	
Опекунская (да/нет)	
Приемная (да/нет)	
Патронатная (да/нет)	
Малоимущая	
Проживал (ет) в семье с отчимом/мачехой (да/нет)	
Являлся (ется) воспитанником учреждения для детей-сирот, детей оставшихся без попечения родителей	
Другое (указать)	
4. Характеристика несовершеннолетнего	
Состоял на учете у психиатра (да/нет)	
Состоял на учете у нарколога (да/нет)	
Взаимоотношения в школьном коллективе (принят/не принят)	
Взаимоотношения в семье (доброжелательные/конфликтные)	
Ранее совершал попытки суицида (да, указать когда/нет)	
Совершались ли суициды/суицидальные попытки членами семьи, родственниками (да/нет)*	
5. Результаты диагностики школьного психолога	
Социометрия	
Рисунок семьи	
Определение уровня тревожности	
Определение состояния депрессии	
Изучение особенностей самооценки	
Выявление суицидального риска	
Определение стиля поведения в конфликтной ситуации	
Другое (указать)	
6. Дальнейшая профилактическая работа	
Помощь психолога	
Медицинская помощь	
Иная помощь	
Планируемый результат, и дата завершения сопровождения	

*заполняется при наличии сведений

АЛГОРИТМ

действий по принятию мер к профилактике суицидальных попыток и суицидов среди несовершеннолетних, воспитывающихся в замещающих семьях

1. Ежегодно, в срок до 1 марта (в 2016 году до 1 июня 2016 года) органы опеки и попечительства (далее – ООП) составляют список несовершеннолетних из замещающих семей в возрасте от 12 до 18 лет, с факторами риска суицидального поведения. В случае выявления в течение года новых несовершеннолетних с факторами суицидального риска – органы опеки и попечительства дополняют список.

2. Специалисты органов опеки и попечительства совместно с социально-реабилитационным центром или центром помощи детям, оставшимся без попечения родителей (далее - СРЦН, ЦПД), службой сопровождения:

2.1 заводят на каждого несовершеннолетнего «Карточку риска» с детальным планом наблюдения, приобщают карточку к ИПР (ИПСУ);

Карточка факторов риска суицидального поведения несовершеннолетнего				
(ФИО, дата рождения)				
Факторы риска	Плановые даты наблюдения	Планируемые меры помощи ребенку для устранения факторов риска	Даты наблюдения	Результаты наблюдения и принятых мер

2.2. утверждают «карточку риска» или дополнение к ней;

2.3. заверяют записи в «карточке риска» подписью ответственных исполнителей;

2.4. планируют и утверждают меры помощи ребенку для устранения факторов риска (в том числе, без изъятия или с изъятием);

2.5. оценивают качество работы специалистов с ребенком и его семьей.

3. Специалисты ООП проводят в обязательном порядке совместные консилиумы со службами сопровождения по каждому несовершеннолетнему (по списку) в ходе которых определяют:

3.1. варианты проведения реабилитационной работы (временное помещение в организацию для детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей или на дому);

3.2. сроков (от 14 дней до 1 месяца) прохождения реабилитации в СРЦН или ЦПД;

4. Специалисты ООП направляют несовершеннолетнего для проведения реабилитационной работы с несовершеннолетними и с семьей в СРЦН или ЦПД в рамках Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (решение о признании нуждающимся в социальном обслуживании, ИПСУ, соглашение с законным представителем о временном помещении в организацию).

5. Педагоги, психологи, медицинские работники образовательных и медицинских организаций, в обязательном порядке проводят диагностическую и профилактическую работу с несовершеннолетним. В случае подтверждения суицидального риска подростка ставят на учет в группу риска социально опасного положения и информируют о выявлении и проводимой профилактической работе районную (городскую) комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав, ООП, специалистов службы сопровождения.

6. Специалисты ООП, служб сопровождения замещающих семей в оперативном порядке (3 дня) информируют администрации образовательных организаций (школа, профессиональная образовательная организация) при обнаружении признаков суицидальных намерений несовершеннолетнего для проведения совместной реабилитационной работы и привлекают их к работе консилиумов.

7. Администрации образовательных организаций в обязательном порядке уведомляют ООП о выявлении суицидальных рисков у воспитанников замещающих семей.

8. ООП после окончания проведенных мероприятий принимают решение о результатах реабилитации, которое отражается в «карточке риска» (продолжение реабилитационной работы, окончание работы в связи с устранением факторов риска).