

# СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ

Правительство Новосибирской области

ГУБЕРНАТОР

Уполномоченный по правам ребенка Новосибирской области

Постановление Правительства Новосибирской области от 30.11.2021 № 499-п

Межведомственная программа по профилактике суицидального поведения у несовершеннолетних в Новосибирской области

Комплексный план реализации межведомственной программы по профилактике суицидального поведения у несовершеннолетних в Новосибирской области



- Порядок межведомственного взаимодействия при оказании помощи детям с суицидальным и (или) самоповреждающим поведением»  
**Приказ от 29.12.2023 № 2425-НПА/3666-НПА/2787/516/896/74/1096**
- Порядок межведомственного взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних Новосибирской области по раннему выявлению и предотвращению детского и семейного неблагополучия, организации работы с несовершеннолетними и семьями по профилактике социального сиротства»  
**Приказ от 27.05.2022 № 596/1072/1656/192/552/371**
- Порядок работы мобильной рабочей группы по рассмотрению и выявлению причин, условий и обстоятельств, способствовавших совершению тяжких преступлений в отношении несовершеннолетних, а также совершению несовершеннолетними суицидальных попыток  
**Постановление КДНиЗП НСО от 14.02.2023г. №1**

Первичная профилактика

Профилактическая работа реализуется через программы воспитания, урочную и внеурочную деятельность и направлена на **повышение жизнестойкости и стрессоустойчивости обучающихся.**  
**Инструменты раннего выявления:** социально-психологическое тестирование, углубленная психолого-педагогическая и медицинская диагностика, профилактические медицинские осмотры врачом-психиатром, «Факторный анализ», метод наблюдения за маркерами поведения; анализ и выявление негативного контента в сети интернет

**НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИЕ ОБУЧАЮЩИЕСЯ ГРУППА РИСКА**

## НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИЕ ОБУЧАЮЩИЕСЯ ГРУППА РИСКА

ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА

**ППМС- центры**

- ✓ Сопровождение «трудных» случаев
- ✓ Консультативная поддержка родителей
- ✓ Оказание методической, консультативной и психолого-педагогической помощи образовательным организациям

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ**

Психолого-педагогическое сопровождение обучающихся группы риска и их семей

**КАБИНЕТ МЕДИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ**

- ✓ Углубленная диагностика
- ✓ Консультирование родителей
- ✓ Длительное консультативное сопровождение

## НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИЕ ОБУЧАЮЩИЕСЯ С ЗАФИКСИРОВАННЫМИ СЛУЧАЯМИ

ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА

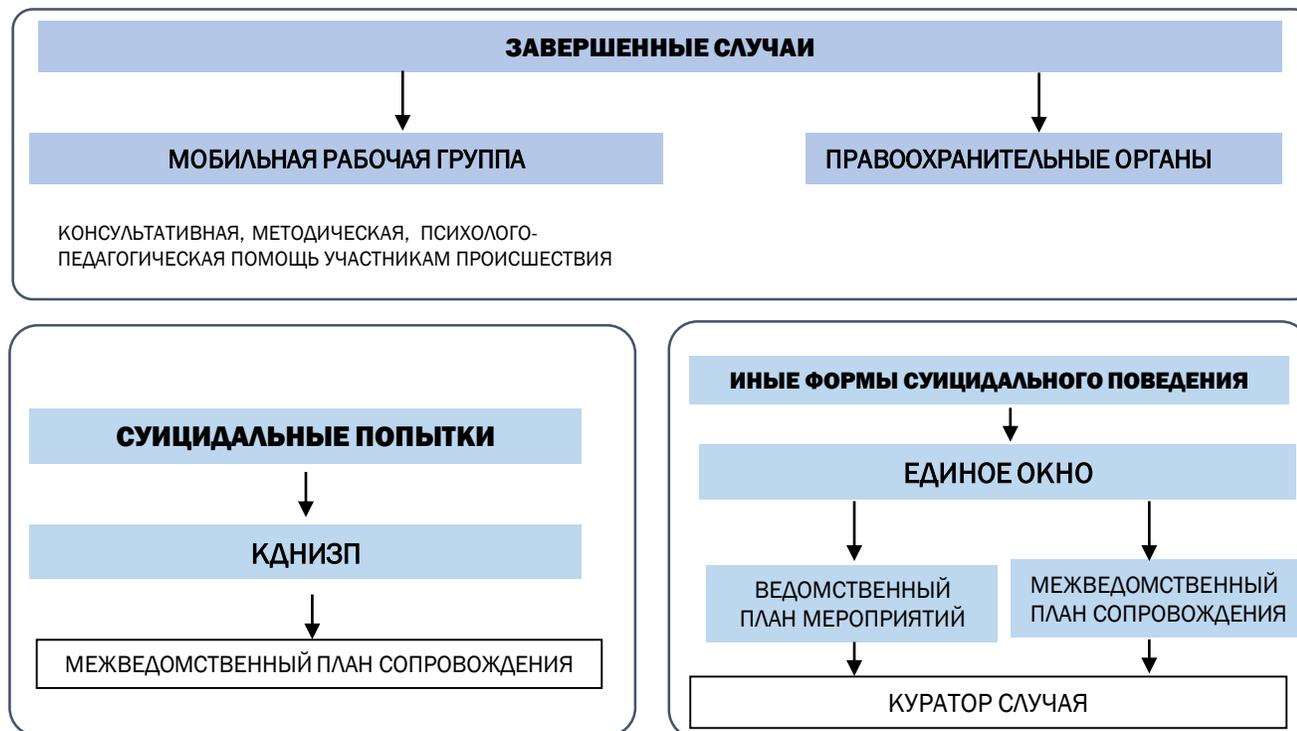


**КАБИНЕТ МЕДИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ**

- ✓ Длительное консультативное сопровождение
- ✓ Коррекционная и психотерапевтическая помощь
- ✓ Рекомендации по организации сопровождения несовершеннолетних на уровне ОО

**ДЕТСКАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ СЛУЖБА**

РЕЕСТР УЧЕТА НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ СО СЛУЧАЯМИ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ





МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

СЛЕДСТВЕННОЕ УПРАВЛЕНИЕ СЛЕДСТВЕННОГО КОМИТЕТА  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ВНУТРЕННИХ ДЕЛ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

05.09.2019

Новосибирск/г.н.б.

г. Новосибирск

Об утверждении Порядка межведомственного взаимодействия  
при оказании помощи детям с суицидальным поведением

В целях совершенствования межведомственного взаимодействия при оказании помощи детям с суицидальным поведением на территории Новосибирской области **приказываем:**

1. Утвердить прилагаемый Порядок межведомственного взаимодействия при оказании помощи детям с суицидальным поведением.

2. Главным врачам государственных медицинских организаций Новосибирской области, оказывающих медицинскую помощь детям, Главному управлению Министерства внутренних дел Российской Федерации по Новосибирской области, руководителям государственных образовательных организаций Новосибирской области, территориальным психолого-медико-педагогическим комиссиям, комиссиям по делам несовершеннолетних и защите их прав, осуществляющим деятельность на территории Новосибирской области, органам управления социальной защиты населения, органам опеки и попечительства, руководителям учреждений социального обслуживания муниципальных районов, городских округов Новосибирской области, руководителям специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, расположенных на территории Новосибирской области, следователям Следственного управления Следственного комитета Российской Федерации



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

МИНИСТЕРСТВО КУЛЬТУРЫ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

МИНИСТЕРСТВО ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ И СПОРТА  
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

СЛЕДСТВЕННОЕ УПРАВЛЕНИЕ СЛЕДСТВЕННОГО КОМИТЕТА  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ВНУТРЕННИХ ДЕЛ  
РОССИИ ПО НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

29.12.2023

г. Новосибирск

2425-КПА/3666-КПА/  
2787/516/896/44/1096  
№ \_\_\_\_\_

О порядке межведомственного взаимодействия  
при оказании помощи детям с суицидальным и (или) самоповреждающим  
поведением

В целях совершенствования межведомственного взаимодействия при оказании помощи детям с суицидальным поведением и (или) самоповреждающим поведением на территории Новосибирской области

**ПРИКАЗЫВАЕМ:**

1. Утвердить прилагаемый Порядок межведомственного взаимодействия при оказании помощи детям с суицидальным поведением и (или) самоповреждающим поведением (далее – Порядок).

## ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель, НПБ,  
субъекты профилактики,  
задачи межведомственного  
взаимодействия, основные понятия

## ИНФОРМАЦИОННОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ СУБЪКТОВ ПРОФИЛАКТИКИ

При выявлении несовершеннолетнего  
с суицидальным и (или)  
самоповреждающим поведением  
При гибели несовершеннолетнего

## АЛГОРИТМ МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

Основные функции субъектов  
профилактики по оказанию помощи  
несовершеннолетним с суицидальным  
поведением и (или)  
самоповреждающим поведением без  
суицидальных намерений

При выявлении несовершеннолетнего с  
суицидальным поведением

При выявлении несовершеннолетнего с  
самоповреждающим поведением

При гибели несовершеннолетнего

# СОДЕРЖАНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- ✓ в предусмотренных законодательством и настоящим Порядком случаях, передача информации о несовершеннолетнем в муниципальную комиссию и (или) территориальный орган внутренних дел;
- ✓ создание в образовательной организации междисциплинарной группы психолого-педагогического сопровождения;
- ✓ в случае суицида несовершеннолетнего, обучавшегося в образовательной организации, организация выявления и комплексная реабилитация ближайшего окружения суицидента (одноклассники, друзья, родственники, педагоги) с целью профилактики расширенного суицида (повторных случаев по подражанию), а также занятость и досуг одноклассников, близких друзей, братьев и сестер суицидента;
- ✓ в случае суицидального и (или) самоповреждающего поведения несовершеннолетнего организация комплексного психолого-педагогического сопровождения несовершеннолетнего, выдача рекомендаций законному представителю несовершеннолетнего, обращение на консультацию к врачупсихиатру медицинской организации для установления наличия или отсутствия у несовершеннолетнего психического расстройства;

# СОДЕРЖАНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- ✓ представление руководителю органа, осуществляющего ведомственное управление в данной сфере примерный антикризисный план и ИПС;
- ✓ разработка дополнительных мер по организации здоровьесберегающей среды и профилактики суицида (классные часы на формирование позитивного мышления, нравственных ценностей и смысла жизни, тренинги, родительские собрания, школьные акции «Я выбираю жизнь», конкурсы рисунков и сочинений «Разноцветная жизнь», кинолекторий и т.д.) и включение их в план воспитательной работы образовательной организации;
- ✓ организация работы по профилактике деформаций психоэмоционального состояния педагогов;
- ✓ организация размещения информации на информационном стенде (доске объявлений) с указанием времени и порядке работы центра психологической помощи и реабилитации, номеров телефонов доверия, графика работы педагога- психолога и социального педагога образовательной организации;

# СОДЕРЖАНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- ✓ 9) организация деятельности психолого-педагогического консилиума образовательной организации по вопросам превенции суицидов среди обучающихся и оказания психолого-педагогической помощи несовершеннолетним с суицидальным поведением;
- ✓ 10) организация динамического наблюдения и отслеживания динамики психолого-педагогического сопровождения обучающегося с суицидальным поведением не реже одного раза в квартал;
- ✓ 11) организация своевременного выявления типичных кризисных ситуаций, возникающих у обучающихся;
- ✓ 12) организация проведения скрининг-исследований, направленных на выявление «групп повышенного внимания» среди обучающихся по суицидальному поведению;
- ✓ 13) максимальный охват обучающихся «групп повышенного внимания» программами дополнительного образования;

# СОДЕРЖАНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- ✓ 14) проведение углубленной диагностики обучающихся «групп повышенного внимания» на предмет выявления склонностей к суицидальному поведению;
- ✓ 15) при выявлении признаков суицидального риска у обучающихся «группы повышенного внимания» выдача рекомендаций родителям обратиться на консультацию к врачу-психиатру, психологу образовательной организации либо комплексного центра (либо к специалисту медицинской организации) и направление информации специалистам с согласия законного представителя обучающегося для организации оказания психологической помощи несовершеннолетнему;
- ✓ 16) организация работы по профилактике суицидального поведения, развитию позитивного мышления с обучающимися, родителями, педагогическим коллективом;
- ✓ 17) создание условий, обеспечивающих возможность адаптивного развития обучающихся различных возрастных групп;
- ✓ 18) взаимодействие с социальными партнерами по предупреждению суицидального поведения несовершеннолетних.

# ПРИЛОЖЕНИЯ К ПОРЯДКУ

## Приложение 1. Форма

ИНФОРМАЦИЯ о гибели несовершеннолетнего, имеющей признаки суицида, либо суицидальной попытке, совершенной несовершеннолетним, либо о несовершеннолетнем с иными формами суицидального поведения и (или) самоповреждающего поведения без суицидальных намерений

### ИНФОРМАЦИЯ

**о гибели несовершеннолетнего, имеющей признаки суицида, либо суицидальной попытке, совершенной несовершеннолетним, либо о несовершеннолетнем с иными формами суицидального поведения и (или) самоповреждающего поведения без суицидальных намерений**

Дата совершения (выявления)	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) несовершеннолетнего	Дата рождения несовершеннолетнего	Наименование организации, в которой обучается несовершеннолетний (в случае отсутствия занятости указать)	Сведения о семье (состав, учет (СОП КЦСОН и пр.)	Сведения о несовершеннолетнем (наблюдение у врача-психиатра, проходил ли СПТ, его результаты, код ребенка)	Вид выявленного поведения (события)	Способ совершения	Причина (при наличии)	Дополнительная информация

Дата извещения \_\_\_\_\_ Подпись ответственного лица \_\_\_\_\_ (Фамилия, инициалы)

## Приложение 2. Форма

### СВЕДЕНИЯ о выявлении несовершеннолетнего с суицидальным и (или) самоповреждающим поведением без суицидальных намерений

1. Дата выявления/дата совершения
2. Район/округ (место совершения)
3. Вид поведения
4. Способ совершения
5. Предварительный мотив совершения
6. Организация, выявившая случай
7. Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) несовершеннолетнего
8. Дата рождения несовершеннолетнего
9. Адрес проживания несовершеннолетнего
10. Образовательная организация, в которой обучается несовершеннолетний
11. Сведения о ранее совершенных попытках (дата, способ, мотив)
12. Состоял ли на учете несовершеннолетний на момент совершения: дата постановки на учет, вид учета (нарколог; психиатр; внутришкольный, иное) несовершеннолетнего
13. Проходил ли несовершеннолетний социально-психологическое тестирование, если да, то дата прохождения, его результат, если нет – причина (отказ/недостижение возраста/иное) 23
14. Номер (логин, код) несовершеннолетнего при прохождении социально психологического тестирования
15. Сведения о занятости в системе дополнительного образования
16. Семья: полная/неполная/повторный брак/сирота (замещающая семья, детский дом)
17. Семья благополучная/внешне благополучная/неблагополучная/степень риска
18. Дата постановки на учет, основание, категория: (КЦСОН, и т.д.) (семьи)
19. Краткая информация об обстоятельствах происшествия
20. Дата рассмотрения информации на заседании комиссии КДНиЗП
21. Решение КДНиЗП (признан СОП, организована ИПР кому поручена работа, ответственный)

# ПРИЛОЖЕНИЯ К ПОРЯДКУ

## Приложение 3. Форма

### ПРИМЕРНЫЙ АНТИКРИЗИСНЫЙ ПЛАН действий в образовательной организации

№	Содержание деятельности	Сроки исполнения	Ответственный
1	Создание междисциплинарной рабочей группы, приказ	1 сутки после суицида	
2	Проведение координационного собрания с педагогическим коллективом	1 сутки после суицида	
3	Актуализация информации о телефонах доверия, адресах психологической и социальной помощи для родителей/законных представителей, обучающихся, размещение в доступных местах	1 сутки после суицида	
4	Оказание психолого-педагогической, медицинской помощи участникам образовательных отношений по месту происшествия суицида на территории образовательной организации	1-3 сутки после суицида	
4.1	Психологическое консультирование	1-7 сутки	
4.2	Проведение родительского собрания (обсуждение события, обсуждение возможности участия в похоронах, признаки суицидального поведения, гармонизация детско-родительских отношений, телефоны служб поддержки)	1-2 сутки	
4.3	Сбор добровольных согласий на участие обучающихся в скрининг-обследовании	1-3 сутки после суицида	
4.4	Выявление круга ближайшего окружения, углубленная диагностика (друзья, братья), организация индивидуальной работы с ними	с первых суток	
4.5	Скрининг диагностика обучающихся, имеющих согласие	1-4 сутки	
4.6	Психологический дебрифинг (групповое обсуждение с классом/группой трагического события, карта ресурсности, телефоны служб поддержки)	1-2 сутки после суицида	
4.7	Проведение совещания с педагогическим коллективом (переживание горя, чувство вины, стабилизация эмоционального состояния, признаки суицидального поведения, наблюдения, включение в процесс методов и приемов психологической поддержки, развития ресурсов, уверенности и т.д.)	1-2 сутки	

# ПРИЛОЖЕНИЯ К ПОРЯДКУ

## Приложение 3. Форма

### ПРИМЕРНЫЙ АНТИКРИЗИСНЫЙ ПЛАН действий в образовательной организации

4.8	Разработка плана индивидуального психолого-педагогического сопровождения	3-5 сутки	
4.9	Разработка рекомендаций для педагогов по работе с особо уязвимой группой детей	3-5 сутки	
5	Проведение совещание (мозговой штурм) - корректировка программы воспитательной работы, внесение дополнительных мероприятий, направленных на здоровьесбережение, развитие позитивного мышления, жизнестойкости, стрессоустойчивости, коммуникативных навыков и копинг-стратегий	2-3 неделя	
6	Служебное расследование случая	15 дней	
7	Обеспечение занятости обучающихся из ближайшего окружения суицидента	1-2 месяц	
8	Проведение заседания психолого-педагогического консилиума по итогам работы и определению перспектив, отслеживание динамики психолого-педагогического сопровождения обучающихся	2-3 неделя, затем раз в квартал	
9	Организация индивидуального сопровождения обучающихся (при необходимости)	постоянно	
10	Организация обучающих мероприятий для педагогов, профилактика деформаций психоэмоционального состояния (способы стабилизации эмоционального состояния, педагогический такт, первичная психологическая поддержка, конфликты и т.д.)	2-6 недели	
11	Организация обучающих мероприятий для родителей	постоянно	
12	Сопровождение обучающихся групп повышенного внимания	постоянно	
13	Мониторинг полноты и качества психолого-педагогического сопровождения обучающихся групп повышенного внимания по результатам СПТ	2 раза в год, июнь, декабрь	
14	Повышение участия обучающихся в СПТ, информационно-мотивационная кампания	Март - сентябрь	
15	Организация работы по результатам СПТ (общие рекомендации классным руководителям, индивидуальное сопровождение, углубленная диагностика, включение в систему доп. образования и т.д.)	Декабрь - май	

## РЕЕСТР

несовершеннолетних, гибель которых имеет признаки суицида, или совершивших суицидальную попытку

по состоянию на « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Вид поведения	Дата совершения	Район/округ (по месту совершения)	Занятость, наименование образовательной организацией	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) дата рождения	Пол	Дата рождения	Количество во полных лет	Способ совершения	Сведения о ранее совершенных попытках/ суицидальном поведении (дата, способ, причина)	Состояли ли на учете	Проходили ли СПТ
Суициды											
Попытки суицидов											

Семья н/л (полная/неполная/ замещающая/ воспитанник ОДСиДОБПР)	Характеристика семьи (благополучная/ неблагополучная/ степень риска)	Дата постановки на учет/ постановления КДНиЗП об организации работы (КЦСОН и т.д.)	Предварительная причина совершения	Организация, выявившая случай	Дата рассмотрения на заседании КДНиЗП	Решение КДНиЗП (открыт случай/ организовано ИПР/ организовано ИПС), кому поручена работа	Актуальная информация (дата рассмотрения на заседании МРГ сведения о контроле)

		семьи					
Суициды							
Попытки суицидов							

## РЕЕСТР

**несовершеннолетних с иными формами суицидального и (или) самоповреждающего поведения  
по состоянию на « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.**

Вид поведения	Дата совершения	Район/округ (по месту совершения)	Занятость, наименование образовательная организация	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) дата рождения	Пол	Дата рождения	Количество полных лет	Способ совершения	Сведения о ранее совершенных попытках/ суицидальном поведении (дата, способ, причина)	Состояли ли на учете	Проходили ли СПТ

Семья н/л (полная/неполная/ замещающая/ воспитанник ОДСиДОБПР)	Характеристика семьи (благополучная/ неблагополучная/ степень риска)	Дата постановки на учет/ постановления КДНиЗП об организации работы (КЦСОН и т.д.) семьи	Предварительная причина совершения	Организация, выявившая случай	Дата рассмотрения на заседании КДНиЗП	Решение КДНиЗП (открыт случай/ организовано ИПР/ организована ИПС), кому поручена работа

УТВЕРЖДАЮ  
Руководитель \_\_\_\_\_  
(наименование ОСП)

\_\_\_\_\_  
Фамилия, инициалы  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА СОПРОВОЖДЕНИЯ**  
несовершеннолетнего обучающегося, нуждающегося в психолого-педагогической и  
медико-социальной помощи  
(далее – ИПС)

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) несовершеннолетнего:

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей):

Наименование образовательной организации, класс: \_\_\_\_\_

Место жительства: \_\_\_\_\_

Основания (факторы риска): \_\_\_\_\_

*(отмечаются признаки депрессии, повышенные уровни тревожности, самоповреждения, словесные высказывания, выявлен риск по результатам СПТ (в качестве примера))*

Задачи ИПС: \_\_\_\_\_

*(в качестве примера):*

- развитие саморегуляции поведения, формирование и развитие адаптивных психологических установок;
- укрепление личностных ресурсов;
- коррекция эмоционально-волевой сферы (снижение тревожности, повышение уверенности в себе, коррекция самооценки и уровня притязаний);
- развитие навыков межличностного общения;
- развитие навыков саморефлексии;
- расширение сети социальной поддержки (учителя, родители, специалисты).

Сроки реализации ИПС \_\_\_\_\_

Куратор ИПС: \_\_\_\_\_

Программа мероприятий (пример содержательной части):

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации	Ответственный	Отметка об исполнении
1	Консультации врача-психиатра (психотерапевта)	В течение всего срока реализации программы	Родители обучающегося	
2	Совместный контроль и наблюдение педагога-психолога и классного руководителя за эмоциональным состоянием, изменениями в период медикаментозного лечения	В течение всего срока реализации программы	Педагог-психолог, классный руководитель, медицинский работник школы	
3	Индивидуальное психологическое консультирование	Указывается периодичность консультаций, например, 1 раз в неделю/2раза в неделю	Педагог-психолог	
4	Индивидуальное психологическое консультирование родителей	Указывается периодичность консультаций, например, 1 раз в неделю/2раза в неделю/по запросу	Педагог-психолог	
5	Групповая коррекционно-развивающая /или профилактическая работа	Указывается периодичность занятий, например, 1 раз в неделю/1 раз в 2 недели	Педагог-психолог	
6	Организация внеурочной деятельности	В течение всего срока реализации программы	Классный руководитель, педагог организатор, социальный педагог	
7	Диагностика динамики психо-эмоционального состояния	При завершении программы	Педагог-психолог	

## ИНФОРМАЦИЯ

**о гибели несовершеннолетних, имеющей признаки суицида, либо суицидальных попытках, совершенных несовершеннолетними, либо о несовершеннолетних с иными формами суицидального поведения и (или) самоповреждающего поведения без суицидальных намерений \_\_\_\_\_ (календарный период)**

Данные регистра		территория		г. Новосибирск		районы Новосибирской области	
		всего	из них мальчики	всего	из них мальчики	всего	из них мальчики
Кол-во суицидов по результатам сверки (СМЭ и СУ СК по НСО)	всего						
	из них дети до 14 лет						
Кол-во суицидальных попыток	всего						
	из них дети до 14 лет						
	установлен диагноз психического расстройства						
	психически здоров						
Кол-во случаев суицидального поведения в иных формах (мысли, высказывания, намерения, угрозы) (кроме суицидальных попыток)	всего						
	из них дети до 14 лет						
	установлен диагноз психического расстройства						
	психически здоров						
Кол-во случаев самоповреждающего поведения без суицидальных намерений	всего						
	из них дети до 14 лет						
	установлен диагноз психического расстройства						
	психически здоров						

**ПЕРЕЧЕНЬ**

**основных документов по факту суицида (попытки суицида) для предоставления руководителем образовательной организации в органы управления образованием муниципального района, городского округа Новосибирской области**

№	Документы	Срок с момента происшествия
1	Информация о несовершеннолетнем, совершившем суицид (суицидальную попытку), в соответствии с приложением	30 минут
2	Психолого-педагогическое заключение по факту суицида (попытки суицида) несовершеннолетнего (приложение к настоящему перечню)	24 часа
3	Отчет о работе междисциплинарной группы психолого-педагогического сопровождения	72 часа
4	Антикризисный план образовательной организации о принятии дополнительных мер по организации здоровьесберегающей среды и профилактике расширенного суицида (на отсроченной стадии – от 1 до 3 месяцев)	72 часа
5	Справка о педагогических работниках образовательной организации: - заместитель директора по воспитательной работе: стаж работы в настоящей должности, прохождение повышения квалификации по профилактической деятельности образовательной организации, должностные обязанности; - социальный педагог: стаж работы в настоящей должности, прохождение повышения квалификации по профилактической деятельности образовательной организации, должностные обязанности (если сокращен, дата и основание сокращения ставки); - педагог-психолог: стаж работы в настоящей должности, прохождение повышения квалификации по профилактической деятельности образовательной организации, наличие отдельного кабинета, проведение занятий (уроки психологии, спецкурсы, коррекционные, развивающие занятия), должностные обязанности (если сокращен, дата и основание сокращения ставки); - классный руководитель: стаж работы в настоящей должности,	24 часа

	прохождение повышения квалификации по профилактической деятельности образовательной организации, должностные обязанности	
6	План индивидуального психолого-педагогического сопровождения обучающегося с суицидальным поведением и (или) совершившим попытку суицида	72 часа
7	Справка по итогам служебного (педагогического) расследования по факту суицида несовершеннолетнего	15 дней

**ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
**по факту суицида, суицидальной попытки, иным формам суицидального**  
**поведения несовершеннолетнего**

1. Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

2. Пол \_\_\_\_\_ 3. Дата рождения \_\_\_\_\_

4. Национальность (родителей) \_\_\_\_\_

5. Домашний адрес \_\_\_\_\_

6. Состав семьи: мать, отец, братья, сестры, все, кто проживает(л) в доме, их место работы или учебы, должность, год рождения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7. Место обучения несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

8. Обстоятельства происшествия (при наличии информации): дата, место совершения, способ, кто присутствовал, время обнаружения, кто обнаружил, непосредственный повод, наличие предсмертной записки и ее содержание, высказывал ли ранее суицидальные намерения (когда, в какой форме, при каких обстоятельствах), отмечалось ли алкогольное (наркотическое) опьянение во время суицида \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

9. Сведения о прохождении социально-психологического тестирования: проходил – не проходил (причина – отказ, недостижение возраста, иное (указать); краткое описание результатов СПТ (при возможности, в сравнительном анализе), логин СПТ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

10. Характеристика семейного окружения: семья полная, неполная, вторично полная (отчим, мачеха); благополучная, неблагополучная, степень риска, состояла ли семья на учете в КЦСОН; зафиксированы ли в семье случаи правонарушений, пренебрежения родительскими обязанностями, случаи жестокого обращения, алкоголизма; отношения в семье (с родителями, между братьями и сестрами, с другими членами семьи); особенности семейного воспитания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

11. Характеристика условий проживания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

12. Сведения о перенесенных психотравмирующих ситуациях: случаи смерти близких родственников, смерть родственников в результате несчастных случаев, развод родителей, частые переезды и смена образовательных организаций и т.д.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

13. Характеристика школьного окружения и обучения: отношения с одноклассниками, одноклассниками, положение в классе/группе; отношения с учителями; успеваемость, учебная мотивация, участие в классных и школьных мероприятиях \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

14. Привычные формы проведения досуга, свободного времени: включенность в систему дополнительного образования, внеучебную деятельность; участие в просоциальных видах деятельности; участие в неформальных группах; увлечение компьютерными играми и т.д.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

15. Наличие друзей, подруг, близкого друга, подруги (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), место обучения, при наличии сведений \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Подпись/фамилия, инициалы \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ  
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**  
(Минобразование Новосибирской области)

Красный проспект, д.18, г. Новосибирск, 630007  
Тел.: (383)238-73-46, 238-73-20, факс: (383)238-61-03  
E-mail: [minoobr@nsr.ru](mailto:minoobr@nsr.ru)  
[www.minoobr.nso.ru](http://www.minoobr.nso.ru)

24.10.2023 № 12268-03-10/25

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

О смене адреса VipNet

Р...  
упр...  
муниц...  
город...  
Новосиб...

Начальнику департамента  
образования м. рии города  
Новосибирска

Р.М. Ахметгарееву

Уважаемые руководители!

В рамках реализации межведомственной программы по профилактике суицидального поведения у несовершеннолетних в Новосибирской области, утвержденной Постановлением Правительства Новосибирской области от 30.11.2021 № 499-п с целью обеспечения безопасности передачи персональных данных министерством образования Новосибирской области ежемесячно осуществляется централизованный учет фактов суицидального поведения у несовершеннолетних через защищенный канал связи VipNet. Региональным оператором является государственное бюджетное учреждение Новосибирской области – Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи детям «Областной центр диагностики и консультирования» (ГБУ НСО «ОЦДК»).

Уведомляем, что с 23.10.2023 подавать сведения о фактах суицидального поведения у несовершеннолетних необходимо будет по новому адресу VipNet. Заполненную форму единого реестра (приложение 1) специалисты органов управления образованием муниципальных районов и городских округов Новосибирской области, ответственные за предоставление информации, должны направлять *до 03 числа месяца, следующего за отчетным периодом* по новому адресу VipNet, узел связи: **ГБУ НСО ОЦДК Новосибирский район 2**. При отсутствии зафиксированных случаев суицидального поведения у несовершеннолетних специалистом органов управления образованием муниципального района, городского округа высылается форма без персональных данных с указанием контактов ответственного лица и сведений о том, что случаев суицидального поведения у несовершеннолетних за отчетный период не зафиксировано. В этих случаях допускается направление информации на почту ГБУ НСО «ОЦДК», ОПиБОС [opipbos@yandex.ru](mailto:opipbos@yandex.ru) (телефон для связи 8-951-366-34-10, Лямичева Мария Георгиевна).

**Отчетный период:** Ежемесячно до 03 числа месяца

**Персональные данные:** несовершеннолетнего передаются через защищенный канал связи VipNet  
Узел связи ГБУ НСО ОЦДК\_Новосибирский район 2

**Отсутствие факта:** информируются сопроводительным письмом от организации на адрес электронной почты: [opipbos@yandex.ru](mailto:opipbos@yandex.ru)  
(телефон для связи 8-951-366-34-10, Лямичева Мария Георгиевна)  
P.S. Рабочий телефон сотрудников ОПиБОС ГБУ НСО «ОЦДК»



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

МИНИСТЕРСТВО КУЛЬТУРЫ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

МИНИСТЕРСТВО ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ И СПОРТА  
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ВНУТРЕННИХ ДЕЛ  
РОССИИ ПО НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

№ 596/1072/1656492/52/1971

27.05.2022

г. Новосибирск

Об утверждении Порядка межведомственного взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних Новосибирской области по раннему выявлению и предотвращению детского и семейного неблагополучия, организации работы с несовершеннолетними и семьями по профилактике социального сиротства

В соответствии со статьей 2 Федерального закона от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», в целях повышения эффективности взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних Новосибирской области в сфере профилактики социального сиротства, создания условий для обеспечения своевременного выявления и предотвращения детского и семейного неблагополучия,

**ПРИКАЗЫВАЕМ:**

1. Утвердить прилагаемый Порядок межведомственного взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений

