

ПОРЯДОК
межведомственного взаимодействия
по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних

I. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок межведомственного взаимодействия по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних (далее – Порядок) определяет последовательность совместных согласованных действий субъектов межведомственного взаимодействия на территории Саратовской области по вопросам организации:

- оперативного обмена информацией о выявленных несовершеннолетних, склонных к суицидальному поведению, о фактах склонения несовершеннолетних к совершению суицида, о фактах вовлечения несовершеннолетних в совершение действий, представляющих опасность для их жизни;
- общепрофилактической деятельности по предупреждению суицидального поведения несовершеннолетних и вовлечения несовершеннолетних в совершение действий, представляющих опасность для их жизни;
- выявления несовершеннолетних, склонных к суицидальному поведению;
- оказания несовершеннолетним, склонным к суицидальному поведению, и их законным представителям своевременной комплексной психолого-педагогической и медико-социальной помощи;
- проведения индивидуальной лечебной и реабилитационной работы с несовершеннолетними, совершившими суицидальные попытки, а также их семьями.

Межведомственное взаимодействие по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних осуществляется с учетом Порядка экстренного реагирования и оказания психологической и психиатрической помощи несовершеннолетним с деструктивным поведением их законным представителям, а также методической помощи органам и учреждениям системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних при выявлении случаев деструктивного поведения у несовершеннолетних.

1.2. В целях настоящего Порядка используются следующие понятия:

- **межведомственное взаимодействие** – совместные согласованные действия (решения) субъектов межведомственного взаимодействия по вопросам профилактики суицидального поведения несовершеннолетних;
- **попытка суицида (суицидальная попытка)** – попытка самоубийства, суицидальный акт, не повлекший за собой смерть;
- **самоповреждающие действия** - умышленное нанесение себе травм или самоотравление без суицидальных намерений;
- **субъекты межведомственного взаимодействия** – органы и учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, иные органы и организации, участвующие в пределах их компетенции в деятельности по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних;
- **суицид** – действия, направленные на добровольное лишение себя жизни и повлекшие за собой смерть;
- **суицидальное поведение** – внутренние и внешние формы поведения по планированию и подготовке суицидальных действий: высказывания о суициде и (или) соответствующие замыслы, и (или) намерения (решения), и (или) действия (самоповреждающие действия);
- **суицидент** – несовершеннолетний, не достигший возраста 18 лет, совершивший попытку суицида либо демонстрирующий суицидальное поведение.

1.3. Основными задачами реализации Порядка являются:

- обеспечение защиты прав и законных интересов несовершеннолетних, сохранения их жизни и здоровья за счет раннего выявления склонности к суицидальному поведению, выявления и устранения причин, способствующих суицидальному поведению;
- обеспечение эффективного межведомственного взаимодействия субъектов профилактики по выявлению и осуществлению индивидуального психолого-педагогического и медико-социального сопровождения несовершеннолетних, склонных к суицидальному поведению;
- обеспечение эффективного межведомственного взаимодействия субъектов профилактики по выявлению и пресечению случаев вовлечения несовершеннолетних в совершение действий, представляющих опасность для их жизни.

II. Информационный обмен субъектов межведомственного взаимодействия при выявлении суицида (попыток суицида), сведений о доведении до суицида, склонении к совершению суицида, о вовлечении в совершение действий, представляющих опасность для жизни несовершеннолетних

2.1. Сотрудники субъектов межведомственного взаимодействия при выявлении: суицида (попытки суицида), самоповреждающего действия, несовершеннолетних, сведений о готовящихся суицидальных действиях несовершеннолетних, сведений о склонении несовершеннолетних к совершению самоубийства незамедлительно информируют руководителя организации либо иное уполномоченное должностное лицо, которое направляет информацию о выявленных фактах:

- 1) в медицинскую организацию:
 - о суицидах (попытках суицида), самоповреждающих действиях, сведениях о готовящихся суицидальных действиях несовершеннолетних для оказания при необходимости медицинской помощи **(незамедлительно посредством телефонной связи)**;
- 2) в дежурную часть территориального органа внутренних дел:
 - о суицидах (попытках суицида), самоповреждающих действиях, сведениях о готовящихся суицидальных действиях несовершеннолетних **(незамедлительно посредством телефонной связи)**;
 - о выявлении признаков преступлений, предусмотренных статьей 110 Уголовного кодекса Российской Федерации (доведение несовершеннолетнего до самоубийства или до покушения на самоубийство путем угроз, жестокого обращения или систематического унижения человеческого достоинства потерпевшего), а также о выявлении родителей несовершеннолетних (законных представителей) и иных лиц, склоняющих их к суицидальным действиям **(в течение одного рабочего дня в форме заявления)**;
- 3) в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав в муниципальном районе (городском округе) области:
 - о суицидах (попытках суицида), самоповреждающих действиях несовершеннолетних **(незамедлительно посредством телефонной связи, затем - в течение одного рабочего дня по форме согласно Приложению № 1 к настоящему Порядку)**;

III. Общепрофилактическая деятельность по предупреждению суицидального поведения несовершеннолетних и вовлечения несовершеннолетних в совершение действий, представляющих опасность для их жизни

3.1. Общепрофилактическая деятельность по предупреждению суицидального поведения несовершеннолетних и вовлечения несовершеннолетних в совершение действий, представляющих опасность для их жизни, осуществляется субъектами межведомственного взаимодействия в следующих формах:

- популяризация среди несовершеннолетних действующих в Саратовской области служб экстренной психологической помощи и о возможностях получения помощи в кризисных ситуациях;
- анализ причин и проявлений суицидального поведения, установление, типичных причин и условий, способствовавших суицидальному поведению несовершеннолетних и вовлечению несовершеннолетних в совершение действий, представляющих опасность для их жизни и разработка на его основе эффективных мер профилактики;
- анализ обстоятельств, способствовавших совершению повторных попыток суицида и (или) вовлечения несовершеннолетних в совершение действий, представляющих опасность для их жизни;
- обобщение недостатков в работе по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних и вовлечения несовершеннолетних в совершение действий, представляющих опасность для их жизни и их обсуждение на оперативных и межведомственных совещаниях, методических семинарах, круглых столах;
- иные формы в соответствии с нормативными правовыми актами, определяющими компетенцию соответствующего субъекта межведомственного взаимодействия.

3.2. Информация, полученная в процессе общепрофилактической деятельности субъектов межведомственного взаимодействия, используется ими для планирования и осуществления адресных предупредительных мер, а также для повышения эффективности правовой пропаганды среди несовершеннолетних их родителей (законных представителей), иных лиц.

3.3. Полномочия субъектов межведомственного взаимодействия по осуществлению общепрофилактической деятельности по предупреждению суицидального поведения несовершеннолетних и вовлечения несовершеннолетних в совершение действий, представляющих опасность для их жизни:

3.3.1. Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Саратовской области:

1) ежегодно формирует отчет по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних на территории региона, включающий сведения о суицидах (попытках суицида) несовершеннолетних, а также фактах вовлечения несовершеннолетних в совершение действий, представляющих опасность для их жизни;

2) в случае необходимости в рамках заседаний межведомственной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав Саратовской области (штаба, межведомственных рабочих групп) заслушивает информацию органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, иных государственных органов, органов местного самоуправления и организаций об организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними с суицидальным поведением, а также о деятельности по предупреждению детских суицидов, вовлечения несовершеннолетних в совершение действий, представляющих опасность для их жизни, и выносит постановления, содержащие поручения соответствующим органам и учреждениям системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних;

3) координирует деятельность органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по оказанию комплексной психолого-педагогической и медико-социальной помощи, в том числе деятельность региональной и межмуниципальных групп экстренного реагирования и оказания психологической и психиатрической помощи несовершеннолетним с деструктивным поведением их законным представителям, а также методической помощи органам и учреждениям системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних при выявлении случаев деструктивного поведения у несовершеннолетних;

4) ведет персональный учет несовершеннолетних, совершивших суициды (попытки суицида), самоповреждающие действия.

3.3.2. Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав в муниципальном районе (городском округе) (далее - комиссии в муниципальных образованиях области):

1) направляют в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Саратовской области и Уполномоченному по правам ребенка в Саратовской области информацию о суицидах (попытках суицида), самоповреждающих действиях (**незамедлительно посредством телефонной связи, затем - в течение одного рабочего дня** согласно Приложению № 1 к настоящему Порядку);

2) ведут персональный учет несовершеннолетних, совершивших суицид (попытку суицида), самоповреждающие действия;

3) в случае поступления из следственных органов информации об установленных в ходе проверки (следствия) по факту проявления несовершеннолетним признаков суицидального поведения, в том числе суицидальных действий, повлекшего за собой проведение проверки, либо возбуждение уголовного дела, причин, условий и обстоятельств, способствовавших проявлению несовершеннолетним признаков суицидального поведения, в том числе склонению несовершеннолетнего к совершению суицида или содействию совершению суицида несовершеннолетним, проводят анализ данной информации и выносят данный вопрос на рассмотрение комиссии;

4) разрабатывают межведомственные программы (планы мероприятий, комплексы мер) по предупреждению детского суицида, вовлечения несовершеннолетних в совершение действий, представляющих опасность для их жизни, на территории соответствующего муниципального образования, координируют деятельность органов и учреждений системы профилактики по их реализации, анализируют итоги реализации программ;

5) **ежеквартально (до 15 числа месяца, следующего за отчетным кварталом)** проводят сверку со следственным отделом Следственного управления Следственного комитета Российской Федерации по Саратовской области по поступившим сообщениям (информации) о несовершеннолетних, совершивших суициды (суицидальные попытки);

б) в рамках заседаний комиссии (штабов, консилиумов, межведомственных рабочих групп) рассматривают вопросы организации деятельности органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по предупреждению суицидального поведения несовершеннолетних, вовлечения несовершеннолетних в

совершение действий, представляющих опасность для их жизни и выносят постановления, содержащие поручения соответствующим органам и учреждениям системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних;

7) осуществляют меры по координации деятельности органов и учреждений системы профилактики по выявлению и устранению причин и условий, способствующих суицидальному поведению несовершеннолетних и иной общепрофилактической деятельности органов и учреждений системы профилактики по предупреждению детского суицида и вовлечения несовершеннолетних в совершение действий, представляющих опасность для их жизни (в части проведения разъяснительной работы среди несовершеннолетних, их родителей (законных представителей), специалистов, работающих с несовершеннолетними; межведомственных мероприятий по указанной тематике и др.);

8) осуществляют меры по координации деятельности органов и учреждений системы профилактики по вопросам обеспечения информационной безопасности детей, в том числе по информированию несовершеннолетних и их родителей (законных представителей) об информационных угрозах, о правилах безопасного пользования детьми сетью «Интернет», средствах защиты несовершеннолетних от доступа к информации, наносящей вред их здоровью, нравственному и духовному развитию.

3.3.3. ГУ МВД России по Саратовской области:

1) **ежемесячно (до 15 числа месяца, следующего за отчетным)** проводит сверку с комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Саратовской области по выявленным фактам о суицидах (попытках суицида), самоповреждающих действиях, сведениях о готовящихся суицидальных действиях несовершеннолетних для принятия мер по организации предупреждения суицидального поведения несовершеннолетних и контроля за принятием мер;

2) проводит анализ совершения на территории Саратовской области (муниципального образования) суицидальных попыток несовершеннолетних, выявленных фактов склонения несовершеннолетних к совершению самоубийства, вовлечения несовершеннолетних в совершение действий, представляющих опасность для их жизни.

3.3.4. Территориальные органы внутренних дел:

1) регистрируют информацию о суициде (попытке суицида) несовершеннолетнего, сведениях о готовящихся суицидальных действиях несовершеннолетних, о выявлении признаков преступлений, предусмотренных статьями 110 Уголовного кодекса Российской Федерации, а также о выявлении родителей несовершеннолетних (законных представителей) и иных лиц, склоняющих их к суицидальным действиям, проводят проверку в соответствии с требованиями действующего законодательства;

2) информируют комиссию в муниципальном образовании области, УОДУУПиПДН ГУ МВД России по Саратовской области о суицидах (попытках суицида), самоповреждающих действиях несовершеннолетних **(незамедлительно посредством телефонной связи, затем - в течение одного рабочего дня в письменной форме)**;

3) организуют проведение оперативных мероприятий с целью выявления, в том числе в ближайшем окружении несовершеннолетнего, совершившего суицид (попытку суицида), самоповреждающие действия, лиц, состоящих в «группах смерти», а также лиц, вовлекающих подростков в данные группы и лиц, оказывающих деструктивное воздействие на несовершеннолетнего, склоняющих его к совершению самоубийства или содействующих совершению самоубийства несовершеннолетним;

4) при выявлении групп (сообществ) и пользователей, пропагандирующих суицид, информируют Управление Роскомнадзора по Саратовской области для принятия мер по блокировке указанных ресурсов;

5) при выявлении несовершеннолетних, пропагандирующих суицид, ведут их списочный учет, проводят с ними индивидуальную профилактическую работу, направленную на недопущение совершения противоправных действий с их стороны;

6) проводят разъяснительную работу, в том числе с использованием средств массовой информации: о существующих потенциальных угрозах, исходящих от вышеуказанных сайтов; способах выявления вовлечения детей в запрещенные группы; об уголовной ответственности за склонение несовершеннолетних к совершению суицида; об алгоритме действий при выявлении таких фактов).

3.3.5. Органы управления социальной защитой населения:

1) внедряют в деятельность учреждений и служб, предоставляющих социальные услуги несовершеннолетним и их семьям, современные методики и технологии профилактики суицидального поведения;

2) принимают меры по распространению среди населения информации об организациях, оказывающих различные виды помощи, в случае выявления суицидального поведения несовершеннолетних, в том числе об общероссийском детском телефоне доверия;

3) осуществляют контроль за деятельностью учреждений и служб, предоставляющих социальные услуги несовершеннолетним и их семьям, по реализации программ социальной реабилитации.

3.3.6. Органы, осуществляющие управление в сфере образования:

1) проводят информационно-просветительские мероприятия, направленные на профилактику суицидального поведения несовершеннолетних, на формирование у них позитивного отношения к жизни;

2) проводят межведомственные информационные семинары, конференции, заседания «круглых столов», рабочих групп по вопросам профилактики асоциальных явлений среди несовершеннолетних, суицидального поведения несовершеннолетних, вовлечения несовершеннолетних в совершение действий, представляющих опасность для их жизни, по вопросам обеспечения информационной безопасности детей;

3) организуют повышение квалификации педагогических работников образовательных организаций по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних;

4) проводят мониторинг состояния работы по профилактике детского суицида в образовательных организациях;

5) организуют информирование населения о службах, оказывающих социально-психологическую помощь, в том числе экстренную психологическую помощь по телефону, путем размещения информации в средствах массовой информации, на информационных стендах, официальных сайтах организаций;

6) организуют информирование населения об особенностях профилактики суицидального поведения и выявления суицидальных намерений у несовершеннолетних;

7) организуют внедрение в образовательных организациях восстановительного подхода в целях формирования у детей и педагогов навыков разрешения конфликтных ситуаций.

3.3.7. Образовательные организации, специализированные организации для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации:

1) выявляют несовершеннолетних, склонных к суицидальному поведению в рамках своей компетенции;

2) проводят диагностику состояния психологического здоровья и особенностей психического развития несовершеннолетних обучающихся (воспитанников) в целях определения уровня социальной дезадаптации и характера реагирования в затруднительных ситуациях;

3) обеспечивают систематический внешний визуальный осмотр несовершеннолетних обучающихся (воспитанников) в целях выявления внешних признаков суицидального поведения несовершеннолетних;

4) организуют проведение родительского всеобуча по вопросам урегулирования детско-родительских отношений, профилактики суицидального поведения несовершеннолетних, вовлечения несовершеннолетних в совершение действий, представляющих опасность для их жизни, по вопросам обеспечения информационной безопасности детей;

5) организуют проведение тематических мероприятий, классных часов по вопросам информационной безопасности детей, мирного разрешения межличностных конфликтов с привлечением специалистов медицинских организаций, сотрудников органов и учреждений системы профилактики; мероприятий, пропагандирующих ценность человеческой жизни, направленных на оптимизацию межличностных отношений в детском коллективе;

6) организуют деятельность служб примирения (медиации), направленную на разрешение межличностных конфликтов, как возможных причин суицидального поведения несовершеннолетних, улучшение психологического климата в детском коллективе;

7) организуют распространение здоровые сберегающих технологий, внедрение инновационных оздоровительных и физкультурно-спортивных технологий в работе с несовершеннолетними;

8) в рамках компетенции организуют индивидуальное консультирование специалистов органов и учреждений системы профилактики с целью повышения эффективности профилактических мер, раннего выявления подростков, входящих в группы суицидального риска;

9) организуют индивидуальное консультирование психологом несовершеннолетних и их родителей (законных представителей) по вопросам выявления и профилактики суицидального поведения несовершеннолетних;

10) проводят психологические тренинги, направленные на оптимизацию межличностных отношений в детском коллективе, для несовершеннолетних обучающихся (воспитанников);

11) проводят тематические методические часы (заседания методических объединений, Советов по профилактике безнадзорности и

правонарушений несовершеннолетних и др.) по вопросам урегулирования детско-родительских отношений, профилактики суицидального поведения несовершеннолетних, вовлечения несовершеннолетних в совершение действий, представляющих опасность для их жизни, по вопросам обеспечения информационной безопасности детей;

12) проводят инструктажи с работниками о порядке действий при возникновении кризисных ситуаций, в случаях выявления сведений о суицидальном поведении подростков, обнаружения признаков суицидального поведения несовершеннолетних (особое внимание уделяется вновь прибывшим обучающимся и обучающимся 1, 5, 9, 11 классов; (воспитанникам) в возрасте 12-15 лет);

13) организуют информирование несовершеннолетних и их родителей (законных представителей) о деятельности детского «телефона доверия», о службах, оказывающих социально-психологическую помощь, путем размещения информации на стендах, официальных сайтах образовательных организаций, специализированных организаций для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации;

14) распространяют среди несовершеннолетних информационные материалы (памятки, буклеты и пр.) вопросам информационной безопасности детей, мирного разрешения межличностных конфликтов; среди родителей (законных представителей) несовершеннолетних - информационные материалы (памятки, буклеты и пр.) по профилактике суицидального поведения подростков;

15) организуют проведение семинаров, заседаний «круглых столов» для специалистов, работающих с детьми, в целях распространения положительного опыта профилактической работы, оказания взаимопомощи в работе с несовершеннолетними и их родителями (законными представителями) по вопросам профилактики суицидального поведения, обеспечения информационной безопасности детей;

16) проводят мероприятия, направленные на выявление факторов риска суицидального поведения у несовершеннолетних, а также фактов вовлечения несовершеннолетнего в совершение противоправных действий, представляющих опасность для жизни и здоровья несовершеннолетнего;

17) ведут учет несовершеннолетних, в отношении которых выявлены факторы риска суицидального поведения, а также учет фактов вовлечения несовершеннолетнего в совершение противоправных действий, представляющих опасность для его жизни и здоровья, и направляют данную информацию в заинтересованные органы и учреждения системы профилактики, а также в комиссию в муниципальном образовании области незамедлительно.

18) осуществляют мониторинг аккаунтов в социальных сетях «Интернет» обучающихся на предмет имеющихся подписок на группы, распространяющие идеологию и сведения о способах совершения самоубийств, призывы к суициду.

3.3.8. Органы опеки и попечительства в пределах своей компетенции:

1) выявляют несовершеннолетних, склонных к суицидальному поведению, в том числе в ходе осуществления основных функций, проведения социального патронажа семей, осуществления выхода по месту жительства ребенка (с целью обследования условий жизни и воспитания несовершеннолетнего), по поступившим сообщениям о выявлении непосредственной угрозы жизни ребенка и (или) его здоровью;

2) принимают меры по распространению среди населения информации об органах и учреждениях, оказывающих различные виды помощи несовершеннолетним, об общероссийском детском «телефоне доверия».

3.3.9. Органы управления здравоохранением в пределах своей компетенции организуют:

1) оказание консультативной помощи работникам органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, а также родителям (законным представителям) несовершеннолетних;

2) оказание специализированной медицинской помощи несовершеннолетним с отклонениями в поведении (в том числе с признаками суицидального поведения, либо совершивших попытку суицида);

3) обучение работников образовательных организаций, специализированных организаций для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, и обучающихся (воспитанников) по оказанию первой неотложной помощи при неотложных состояниях;

4) ежегодное проведение информационных семинаров, конференций, заседаний «круглых столов», рабочих групп по вопросам суицидологии (обучение методам ранней диагностики (распознавания) суицидального поведения несовершеннолетних, комплексной реабилитации и сопровождения несовершеннолетних).

3.3.10. Медицинские организации:

1) при выявлении несовершеннолетних, совершивших суициды (попытки суицидов), самоповреждающие действия, либо склонных к суицидальному поведению, незамедлительно передают информацию о данных фактах в дежурную часть территориального органа внутренних дел;

2) при проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в случае выявления признаков, свидетельствующих о суицидальных попытках (поведении), незамедлительно информируют территориальный орган внутренних дел;

3) оказывают специализированную медицинскую помощь несовершеннолетним с отклонениями в поведении (в том числе с признаками суицидального поведения либо, совершивших попытку суицида);

4) организуют информирование несовершеннолетних и их родителей (законных представителей) об оказании медицинской помощи несовершеннолетним с кризисными состояниями и суицидальным поведением;

5) осуществляют индивидуальное консультирование специалистов медицинских организаций, органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних с целью повышения эффективности превентивных мер и проведения индивидуальной профилактической работы, раннего выявления подростков, входящих в группы суицидального риска;

6) осуществляют индивидуальное консультирование специалистами медицинских организаций несовершеннолетних и их родителей (законных представителей) по вопросам выявления и профилактики суицидального поведения несовершеннолетних; выявления и лечения психических расстройств и состояний, сопровождающихся развитием суицидального поведения;

7) организуют и (или) принимают участие в проведении информационных семинаров, конференций, заседаний «круглых столов», рабочих групп по вопросам суицидологии (обучение методам ранней диагностики (распознавания) суицидального поведения несовершеннолетних, комплексной реабилитации и сопровождения несовершеннолетних).

3.3.11. Органы по делам молодежи:

1) разрабатывают и реализуют проекты, мероприятия, направленные на профилактику суицидов в подростково-молодежной среде, пропагандирующие ценность человеческой жизни, в том числе с привлечением волонтеров и размещения соответствующих призывов на страничках в социальных сетях «Интернет»;

2) принимают участие, в том числе с привлечением волонтеров, в осуществлении мониторинга социальных сетей «Интернет» в целях выявления интернет-сайтов, пропагандирующих суицидальное поведение несовершеннолетних; аккаунтов в социальных сетях «Интернет» подростков, состоящих на ведомственных учетах, на предмет имеющих подписок на группы, распространяющие идеологию и сведения о способах совершения самоубийств, призывы к суициду;

3) организуют обучение волонтеров в осуществлении мониторинга социальных сетей «Интернет» в целях выявления интернет-сайтов, пропагандирующих суицидальное поведение несовершеннолетних, по оказанию первой неотложной помощи при неотложных суицидальных состояниях;

4) принимают участие в проведении информационных семинаров, конференций, заседаний «круглых столов», рабочих групп по вопросам суицидологии (обучение методам ранней диагностики (распознавания) суицидального поведения несовершеннолетних, комплексной реабилитации и сопровождения несовершеннолетних).

3.3.12. Учреждения уголовно-исполнительной системы:

3.3.12.1. Следственные изоляторы в пределах своей компетенции:

1) организуют оказание несовершеннолетним подозреваемыми и обвиняемыми в порядке, определяемом федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере исполнения уголовных наказаний, медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации, социальной и психологической помощи;

2) информируют **в течение одного рабочего дня** о выявленных фактах суицидального поведения несовершеннолетних комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Саратовской области для принятия мер по организации предупреждения суицидального поведения;

3) осуществляют иные мероприятия по предупреждению правонарушений в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.3.12.2. Уголовно-исполнительные инспекции в пределах своей компетенции:

1) проводят воспитательную работу с несовершеннолетними осужденными;

2) информируют **в течение одного рабочего дня** о выявленных фактах суицидального поведения несовершеннолетних комиссию в муниципальном образовании для принятия мер по организации предупреждения суицидального поведения несовершеннолетних и контроля за принятием мер соответственно;

3) осуществляют иные мероприятия по предупреждению правонарушений в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.3.12.3. Психологические службы учреждений уголовно-исполнительной системы:

1) проводят психологическое обследование несовершеннолетних, находящихся в карантинном помещении, выявляют несовершеннолетних, склонных к деструктивному поведению, обрабатывают полученные данные и дают рекомендации по организации и проведению индивидуально-

воспитательной работы с этими лицами с учетом их личностных особенностей сотрудникам воспитательных служб и другим заинтересованным службам учреждений уголовно-исполнительной системы;

2) совместно с сотрудниками, ведущими профилактическую работу с несовершеннолетними подозреваемыми, обвиняемыми и осужденными, по психологическим показаниям определяют круг лиц, требующих постановки на профилактический учет, усиленного наблюдения, проводят с ними психокоррекционные мероприятия;

3) выявляют несовершеннолетних с признаками психических заболеваний и суицидального поведения информируют сотрудников медицинской службы о поведении данных осужденных; при необходимости совместно проводят мероприятия по психологической коррекции поведения данных подозреваемых, обвиняемых и осужденных;

4) проводят изучение социально-психологической обстановки и настроений несовершеннолетних подозреваемых, обвиняемых и осужденных, организуют работу групп психологической помощи, участвуют совместно с представителями других подразделений в разрешении конфликтов и предотвращении правонарушений;

5) анализируют психологические причины чрезвычайных происшествий несовершеннолетних (преступлений, суицидов, группового неповиновения), принимают меры по их устранению и недопущению в будущем;

б) повышают психологическую компетентность сотрудников учреждения уголовно-исполнительной системы, обучают навыкам бесконфликтного общения, осуществляют психологическое обеспечение деятельности сотрудников учреждений уголовно-исполнительной системы.

3.3.13. Управление Роскомнадзора по Саратовской области:

1) незамедлительно информирует комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Саратовской области, Уполномоченного по правам ребенка в Саратовской области об обнаружении сетевых изданий (редакции и учредители которых расположены на территории Саратовской области), распространяющих в сети «Интернет» информацию о способах совершения самоубийства, призывов к совершению суицида;

2) информирует органы внутренних дел, иные, уполномоченные в соответствии с законодательством Российской Федерации, органы о фактах выявления сетевых изданий (редакции и учредители которых расположены на территории региона), распространяющих в сети «Интернет» информацию о суициде, о включении их в Единый реестр доменных имен, указателей страниц сайтов в сети «Интернет» и сетевых адресов, позволяющих идентифицировать сайты в сети «Интернет», содержащие информацию, распространение которой в Российской Федерации запрещено (в реестр

включаются сайты, пропагандирующие самоубийства) по адресу <http://eais.rkn.gov.ru/feedbank/>, для принятия мер оперативного реагирования;

3) принимает участие в проведении межведомственных семинаров, совещаний, иных мероприятий по профилактике детского суицида, вовлечения несовершеннолетних в совершение действий, представляющих опасность для их жизни, информационной безопасности.

3.3.14. Следственное управление Следственного комитета Российской Федерации по Саратовской области:

1) ежеквартально (до 20 числа месяца, следующего за отчетным кварталом) проводит сверку информации о суицидах (попытках суицида) несовершеннолетних с комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Саратовской области;

2) принимает участие в проведении межведомственных семинаров, совещаний, иных мероприятий по профилактике детского суицида, вовлечения несовершеннолетних в совершение действий, представляющих опасность для их жизни.

3.3.15. Следственный отдел Следственного управления Следственного комитета Российской Федерации по Саратовской области в пределах своей компетенции:

1) направляет в течение суток с момента регистрации сообщения о преступлении информацию в комиссию в муниципальном образовании области о несовершеннолетних, совершивших суицид (попытку суицида); при установлении причин, условий и обстоятельств, способствовавших проявлению у данных лиц склонности к деструктивному поведению, информирует о них комиссию в муниципальном образовании области;

2) обеспечивает письменное разъяснение несовершеннолетним, попавшим в трудную жизненную ситуацию или находящимся в социально-опасном положении, которые привели к действиям, направленным на совершение суицида, и их родителям (законным представителям) права на обращение в органы и учреждения, уполномоченные оказывать специализированную помощь лицам в кризисном состоянии;

3) ежеквартально (до 15 числа месяца, следующего за отчетным кварталом) проводит сверку информации о суицидах (попытках суицида) несовершеннолетних с комиссией в муниципальном образовании области.

IV. Выявление и организация профилактической работы с несовершеннолетними, склонными к суицидальному поведению

4.1. Выявление и организация профилактической работы с несовершеннолетними учащимися образовательных организаций

В целях выявления несовершеннолетних, склонных к суицидальному поведению, субъектами межведомственного взаимодействия проводится мониторинг поведенческих, словесных, эмоциональных признаков суицидальной угрозы (далее – мониторинг) в два этапа (1 этап – с сентября по декабрь, 2 этап – с января по март):

1 этап - анкетирование несовершеннолетних обучающихся, склонных к суицидальному поведению, осуществляется образовательной организацией в рамках ежегодного областного социально-психологического тестирования обучающихся (далее - тестирование СПТ);

2 этап – дополнительное углубленное психологическое обследование обучающихся, с выявленной в рамках 1 этапа высокой вероятностью суицидального риска (ВСП), для определения особенностей эмоционально-личностных характеристик, показателей депрессивных состояний, расстройств личности, имеющих копинг-стратегии поведения с использованием методик согласно Приложению №3 к настоящему Порядку.

Мониторинг проводится с письменного согласия родителей (законных представителей) несовершеннолетних, за исключением случаев проведения мониторинга в отношении несовершеннолетних, находящихся в учреждениях уголовно-исполнительной системы, и других установленных действующим законодательством случаях.

Информацию о результатах 1 этапа мониторинга министерство образования Саратовской области направляет в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав Саратовской области при Правительстве Саратовской области **ежегодно до 15 декабря** согласно таблице 1 Приложения № 2 к настоящему Порядку.

Информацию о результатах 2 этапа мониторинга министерство образования Саратовской области направляет в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав Саратовской области при Правительстве Саратовской области **ежегодно до 15 апреля** согласно таблице 2 Приложения № 2 к настоящему Порядку.

По результатам мониторинга психологом (иным уполномоченным лицом) образовательной организации готовится заключение, в котором указываются (описываются) выявленные факторы риска у

несовершеннолетних и даются рекомендации классным руководителям (мастеру группы), педагогам по организации дальнейшей работы с ними и классом/группой в целом, а также готовятся рекомендации для родителей (законных представителей) несовершеннолетних по выстраиванию взаимоотношений с детьми.

По результатам мониторинга образовательные организации проводят психолого-педагогические консилиумы с целью оказания своевременной комплексной психолого-педагогической и социальной помощи несовершеннолетним, разрабатывают индивидуальную программу сопровождения (ИПС) несовершеннолетних, склонных к суицидальному поведению, по форме Приложения № 4 к настоящему Порядку.

При планировании мероприятий ИПС, в случае необходимости, образовательные организации могут привлекать специалистов других субъектов межведомственного взаимодействия, в том числе общественных организаций и объединений.

К планированию мероприятий ИПС также могут привлекаться родители (законные представители) несовершеннолетнего.

ИПС несовершеннолетнего обучающегося включает в себя мероприятия по оказанию ему психологической помощи, проведение коррекционно-развивающих занятий как индивидуальных, так и групповых, мероприятий по формированию поддерживающего окружения несовершеннолетнего, работы с родителями (законными представителями) несовершеннолетнего и иных мероприятий, разработанных на основе рекомендаций психолога (иного уполномоченного лица).

Куратором ИПС назначается руководителем образовательной организации классный руководитель (мастер группы) или иное, уполномоченное им, лицо из числа работников организации.

Контроль реализации мероприятий ИПС осуществляет куратор ИПС. Сроки сопровождения несовершеннолетнего определяются исходя из степени сложности проблем, объемов помощи, необходимой для решения данных проблем, но не могут быть менее одного года.

В случае если несовершеннолетний находится в социально опасном положении или проживает в семье, находящейся в социально опасном положении, ИПС является частью плана (программы) индивидуальной профилактической работы, утверждаемого комиссией в муниципальном образовании.

4.2. Выявление и организация профилактической работы с неорганизованными несовершеннолетними

Выявление склонных к суицидальному поведению не обучающихся в образовательных организациях (неорганизованных) несовершеннолетних, из числа состоящих на профилактическом учете в органах и учреждениях системы профилактики, проводится по решению комиссии в муниципальном образовании области.

Постановление комиссии, а также списки неорганизованных несовершеннолетних направляются в учреждение социального обслуживания семьи и детей, расположенное на территории муниципального образования (далее – социозащитное учреждение). Психолог социозащитного учреждения проводит мониторинг неорганизованных несовершеннолетних, определяя факторы риска суицидального поведения в соответствии с методиками согласно Приложению № 3 данного Порядка.

По итогам мониторинга психолог направляет в комиссию в муниципальном образовании области рекомендации по организации дальнейшей работы с несовершеннолетними, у которых выявлены факторы риска суицидального поведения.

На основании полученных рекомендаций психолога социозащитного учреждения комиссия в муниципальном образовании организует разработку и утверждает на заседании ИПС неорганизованных несовершеннолетних, имеющих факторы риска суицидального поведения. Если несовершеннолетний находится в социально опасном положении, или проживает в семье, находящейся в социально опасном положении, то ИПС является частью плана (программы) индивидуальной профилактической работы.

При планировании мероприятий ИПС, в случае необходимости, могут привлекаться специалисты различных субъектов межведомственного взаимодействия, в том числе общественных организаций и объединений.

К планированию мероприятий ИПС также могут привлекаться родители (законные представители) несовершеннолетнего.

ИПС неорганизованного несовершеннолетнего включает в себя мероприятия по оказанию психологической помощи, проведение коррекционно-развивающих занятий как индивидуальных, так и групповых, мероприятий по формированию поддерживающего окружения несовершеннолетнего, работы с родителями (законными представителями) несовершеннолетнего и иных мероприятий.

Куратор ИПС назначается комиссией в муниципальном образовании области из числа представителей системы профилактики или общественных организаций.

Мониторинг реализации мероприятий ИПС осуществляет куратор ИПС. Сроки сопровождения несовершеннолетнего определяются исходя из степени сложности проблем, объемов помощи, необходимой для решения данных проблем.

4.3. Выявление и организация профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в учреждениях уголовно-исполнительной системы

Мониторинг несовершеннолетних, находящихся в учреждениях уголовно-исполнительной системы, склонных к суицидальному поведению, осуществляется специалистами психологической службы учреждения уголовно-исполнительной системы, которые проводят психодиагностическое обследование несовершеннолетнего, готовят психологическое заключение, в котором указывают факторы риска, в том числе суицидального, разрабатывают рекомендации для сотрудников учреждений уголовно-исполнительной системы по организации профилактической и воспитательной работы с ним, а также программу индивидуально-психологического сопровождения, в которую включают профилактические, просветительские и коррекционные мероприятия индивидуального и группового характера, с учетом индивидуальных особенностей личности.

На основании результатов мониторинга, заключения специалистов психологической службы учреждения уголовно-исполнительной системы, сотрудники воспитательного отдела данного учреждения разрабатывают план индивидуально-профилактической работы с несовершеннолетним, где указываются мероприятия, проводимые всеми заинтересованными службами учреждения.

4.4. Решения, принимаемые по результатам ИПС

По результатам реализации мероприятий ИПС со всеми указанными выше категориями несовершеннолетних субъектом межведомственного взаимодействия, утвердившим ИПС, могут быть приняты следующие решения:

- 1) о завершении реализации ИПС;
- 2) о внесении изменений в ИПС;
- 3) о продолжении реализации ИПС.

V. Организация индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, совершившими суицидальную попытку, самоповреждающее действие

5.1. Медицинские организации, выявившие несовершеннолетних, совершивших суицидальную попытку, самоповреждающее действие, незамедлительно направляют информацию в дежурную часть **территориального органа внутренних дел.**

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

5.2. Учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, образовательные организации, выявившие несовершеннолетних, совершивших суицидальную попытку, самоповреждающее действие, незамедлительно вызывают скорую медицинскую помощь и незамедлительно направляют информацию субъектам межведомственного взаимодействия в порядке, определенном пунктом 2.1. настоящего Порядка.

5.3. Комиссии в муниципальных образованиях области организуют и координируют профилактическую работу с несовершеннолетним и его семьей: **в течение двух рабочих дней** организуют рассмотрение факта суицидальной попытки, самоповреждающего действия на внеочередном заседании комиссии с участием специалистов аппаратов комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве области и Уполномоченного по правам ребенка в Саратовской области (в том числе посредством видео-конференц-связи):

5.3.1. При рассмотрении на заседании суицидальной попытки, самоповреждающего действия:

а) проводят анализ причин, условий и обстоятельств, способствовавших совершению суицидальной попытки, самоповреждающего действия;

б) в случае выявления у несовершеннолетнего повторного факта суицидальной попытки, самоповреждающего действия, проводят мониторинг эффективности работы органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, проводимой ранее в отношении указанного несовершеннолетнего;

в) организуют проведение с родителями (законными представителями) несовершеннолетнего разъяснительной работы о необходимости выполнения рекомендаций специалистов, о важности и своевременности согласованных со специалистами действий самих родителей (законных представителей), в случае необходимости рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться к психиатру для проведения обследования ребенка и назначения соответствующего лечения;

г) координируют деятельность органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по оказанию комплексной психолого-педагогической и медико-социальной помощи, привлекают к работе специалистов региональной и межмуниципальных групп экстренного реагирования;

д) анализируют особенности личности несовершеннолетнего, его окружения, поведения, семейной ситуации;

ж) устанавливают факт оказания медицинской, психотерапевтической помощи, психологической помощи.

5.3.2. В случае неявки родителей (законных представителей) с ребенком к психологу, психотерапевту, психиатру, выясняют причины, прорабатывают вопрос о возможности направления психолога по месту жительства несовершеннолетнего для оказания помощи.

5.3.3. Принимают постановление об организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетним, его родителями (законными представителями), включающей оказание комплексной психолого-педагогической и медико-социальной помощи, с указанием конкретных поручений и сроков их исполнения;

Копию указанного постановления комиссия в муниципальном образовании области направляет **в течение двух рабочих дней** в образовательную организацию, комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Саратовской области.

В случае если с несовершеннолетним или его родителем (законным представителем) органами и учреждениями системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних уже проводится индивидуальная профилактическая работа, принимается решение о внесении изменений (дополнений) в реализуемые планы (программы) индивидуальной профилактической работы.

5.4. Образовательные организации, получив постановление комиссии в муниципальном образовании области об организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетним, его родителями (законными представителями), оказании комплексной психолого-педагогической и медико-социальной помощи, на консилиуме специалистов либо совете профилактики разрабатывают ИПС, совершившего суицидальную попытку и его родителей (законных представителей), с целью оказания своевременной комплексной психолого-педагогической, медико-социальной помощи, по форме приложения № 3 к настоящему Порядку.

При разработке ИПС в отношении несовершеннолетнего, совершившего суицидальную попытку:

учитываются его индивидуальные особенности;

учитываются установленные причины и факторы, способствовавшие совершению суицидальной попытки, а также 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 обсуждаются с родителями (законными представителями) несовершеннолетнего;

анализируются причины, приведшие к совершению суицидальной попытки.

Для планирования мероприятий ИПС могут привлекаться специалисты других субъектов межведомственного взаимодействия, в том числе общественных организаций и объединений. Копия ИПС **в течение одного рабочего дня** направляется всем субъектам межведомственного взаимодействия, участвовавшим в ее разработке.

Сроки индивидуальной профилактической работы в отношении несовершеннолетнего, совершившего суицидальную попытку, самоповреждающее действие, его родителей (законных представителей) определяются исходя из степени сложности проблем, объемов помощи, необходимой для решения данных проблем.

По результатам индивидуальной 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).

После завершения реализации ИПС за несовершеннолетним (его поведением, эмоциональным состоянием) продолжает наблюдать классный руководитель (мастер группы), поддерживая взаимодействие с родителями (законными представителями) подростка, при необходимости подключая психолога.

5.5. В случае если несовершеннолетний является ребенком-сиротой либо оставшимся без попечения родителей, ИПС разрабатывает учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей или учреждение, в котором обучается несовершеннолетний, совместно с органом опеки и попечительства по месту жительства (нахождения) ребенка.

5.6. После выполнения всех запланированных профилактических мероприятий, завершения сопровождения несовершеннолетнего образовательная организация, социозащитное учреждение, учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, направляет информацию о результатах работы в комиссию в муниципальном образовании области, которая на основе их анализа выносит постановление:

- о завершении индивидуальной профилактической работы;
- о продолжении индивидуальной профилактической работы.

Копия постановления комиссии в муниципальном образовании области направляется **в течение двух рабочих дней** в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Саратовской области.

VI. Организация профилактической работы с окружением несовершеннолетнего, совершившего суицид

6.1. Комиссия в муниципальном образовании области на внеочередном заседании комиссии **в течение двух рабочих дней** организует рассмотрение факта совершения несовершеннолетним суицида с привлечением специалистов медицинской организации, в том числе психиатра, представителей образовательной организации, в которой обучался несовершеннолетний, специалистов-психологов, специализирующихся на оказании помощи в ситуации кризиса, психотерапевтов, специалистов аппаратов комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве области и Уполномоченного по правам ребенка в Саратовской области (в том числе посредством видео-конференц-связи).

6.2. Определяются необходимость мер по оказанию психологической помощи членам семьи (родителям (законным представителям), другим несовершеннолетним детям) несовершеннолетнего, совершившего суицид, выясняется необходимость оказания социальной, материальной и иной помощи.

6.3. В случае если в семье несовершеннолетнего, совершившего суицид, воспитываются несовершеннолетние дети, организуется работа с ними, а также их родителями (законными представителями).

6.4. На заседании устанавливаются и анализируются причины и условия, способствовавшие совершению суицида, недостатки в деятельности органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних. Принимаются решения, направленные на устранение, выявленных недостатков.

6.5. Копия постановления комиссии с информацией о результатах рассмотрения, анализа и принятых мерах, направляется в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Саратовской области **в течение двух дней после заседания комиссии.**

Сообщение о выявлении несовершеннолетнего, совершившего суицид, попытку суицида, самоповреждающее действие
(нужное подчеркнуть)

1. Ф.И.О. несовершеннолетнего _____

2. Дата рождения « ____ » _____ года рождения.

3. Место жительства

4. Место учебы

5. Сведения о семье (ФИО родителей (законных представителей), контактные телефоны, категория семьи – СОП, многодетная, неполная семья и т.д.),

6. Факт выявлен « ____ » _____ 20__ г.

7. Описание события:

8. Мотивы, причины и условия:

9. Принятые меры

Руководитель

(подпись)

ФИО

Таблица 1

**Результаты 1 этапа мониторинга
(определение вероятности суицидального риска (ВСП))**

Муниципальный район (городской округ)	Наименование образовательной организации (ОО)	Численность обучающихся ОО			Численность участников социально-психологического тестирования (СПТ)			Численность обучающихся с высокой ВСП по результатам СПТ		
		7-9 классов	10-11 классов	СПО	7-9 классов	10-11 классов	СПО	7-9 классов	10-11 классов	СПО

Таблица 2

**Результаты 2 этапа мониторинга
(психологическая диагностика, направленная на подтверждение вероятности суицидального риска)**

Муниципальный район (городской округ)	Наименование образовательной организации	Численность обучающихся с подтверждённой вероятностью суицидального риска*	Количество составленных ИПС в отношении несовершеннолетних	Количество реализованных ИПС в отношении несовершеннолетних	Численность несовершеннолетних, совершивших суицидальную попытку		Численность несовершеннолетних, совершивших суицидальную попытку после завершения реализации ИПС
					не из группы с ВСП	из группы ВСП	

*Учитываются обучающиеся с подтверждённой вероятностью суицидального риска, выявленные по результатам дополнительных углубленных обследований. Методики, указанные в приложении № 2 к Порядку, применяются к обучающимся с выявленной высокой вероятностью суицидального риска в рамках социально-психологического тестирования.

Методики
для проведения второго этапа мониторинга для определения
направлений суицидального поведения

1. «Шкала тревоги Спилбергера – Ханина, STAI»
2. «Шкала депрессии А. Бека», «Шкала безнадежности А. Бека»
3. «Методика субъективного ощущения одиночества Д. Рассела и М. Фергюсона»
4. Методика Р. Лазаруса «Способы совладающего поведения»
5. Методика Басса – Перри «ВРАQ» на склонность к агрессии
6. «Карта риска суицида» (в модификации Л.Б. Шнейдер, количественная балльная оценка степени риска суицидального поведения)

УТВЕРЖДАЮ

Директор _____

_____ (наименование ОО)

_____ (ФИО)

«___» _____ 202__ г.

**Индивидуальная программа сопровождения (ИПС)
несовершеннолетнего обучающегося, нуждающегося в психолого-педагогической и медико-социальной помощи**

ФИО несовершеннолетнего:

Дата рождения:

ФИО родителей:

Класс:

Место жительства:

Основания (факторы риска): отмечаются признаки депрессии, повышенные уровни тревожности, самоповреждения, словесные высказывания *(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:

Куратор ИПС:

Программа мероприятий:

№ 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	В течение всего срока реализации	Педагог-психолог,	

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации	Ответственный	Отметка об исполнении
	наблюдение педагога-психолога и классного руководителя за эмоциональным состоянием, изменениями в период медикаментозного лечения	программы	классный руководитель, медицинский работник школы	
3.	Индивидуальное психологическое консультирование	В том числе указывается периодичность консультаций, например, 1 раз в неделю/2раза в неделю	Педагог-психолог	
4.	Индивидуальное психологическое консультирование родителей	В том числе указывается периодичность консультаций, например, 1 раз в неделю/2раза в неделю/по запросу	Педагог-психолог	
5.	Групповая коррекционно-развивающая /или профилактическая работа	В том числе 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	