МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЦЕНТР ЗАЩИТЫ ПРАВ
И ИНТЕРЕСОВ ДЕТЕЙ

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ (ПРИМЕРНЫЙ ПОРЯДОК)

ПО ВОПРОСАМ МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ СУИЦИДОВ И ОПАСНОГО ПОВЕДЕНИЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ

2026

Методические рекомендации (примерный порядок)
по вопросам межведомственного взаимодействия при организации деятельности
по профилактике суицидов и опасного поведения несовершеннолетних
разработаны в рамках реализации пункта 17 комплекса мер до 2030 года по совершенствованию системы профилактики суицида среди несовершеннолетних, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 26 апреля 2021 г. № 1058-р
(в редакции распоряжения Правительства Российской Федерации от 4 апреля 2025 г. № 801-р),
а также во исполнение подпункта 6.2 пункта 6 решения межведомственного совещания Генеральной прокуратуры Российской Федерации от 26 декабря 2025 г.
«О деятельности правоохранительных и иных уполномоченных органов по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, выявлению и предупреждению вовлечения детей в совершение преступлений с использованием сети «Интернет»

Методические рекомендации (примерный порядок) по вопросам межведомственного взаимодействия при организации деятельности по профилактике суицидов и опасного поведения несовершеннолетних / Под ред.: Артамоновой Е.Г. – ФГБУ «Центр защиты прав и интересов детей». – М., 2026. – 33 с.

Настоящие методические рекомендации (примерный порядок) разработаны в целях совершенствования межведомственного взаимодействия при организации работы по предупреждению суицидов и опасного поведения несовершеннолетних, под которым подразумевается суицидоопасное поведение, в основе которого лежит суицидальное кризисное состояние, обусловленное наличием суицидальных попыток; признаков или фактов самоповреждающего суицидального поведения; активности в цифровой среде, демонстрирующей интерес к суицидальной тематике; а также вовлеченностью несовершеннолетних в совершение действий, в том числе противоправных, направленных на лишение себя жизни или способствующих формированию суицидальных рисков.

Методические рекомендации (примерный порядок) адресованы всем субъектам, участвующим в реализации мер по профилактике суицидального и суицидоопасного поведения несовершеннолетних.

При разработке методических рекомендаций (примерного порядка) учтены позиции Минпросвещения России, Минобрнауки России, Минздрава России, Минтруда России, МВД России, Роскомнадзора, Росмолодежи, Следственного комитета Российской Федерации, ФСИН России, АНО «Центр изучения и сетевого мониторинга молодежной среды», опыт и предложения отдельных субъектов Российской Федерации.

В методических рекомендациях (примерном порядке) изложены принципы общепрофилактической деятельности по предупреждению суицидального и суицидоопасного поведения несовершеннолетних, включая информационный обмен между субъектами (участниками) межведомственного взаимодействия.

© Минпросвещения России, 2026.
© ФГБУ «Центр защиты прав и интересов детей», 2026.
© Артамонова Е.Г., 2026.

СОДЕРЖАНИЕ

I. Общие положения 4

II. Общепрофилактическая деятельность по предупреждению суицидального и суицидоопасного поведения несовершеннолетних 7

III. Выявление несовершеннолетних, склонных к суицидальному и суицидоопасному поведению, и организация профилактической работы с ними ..18

IV. Информационный обмен между субъектами (участниками) межведомственного взаимодействия при выявлении признаков/фактов суицидального и суицидоопасного поведения несовершеннолетних 23

V. Организация профилактической работы с несовершеннолетними, совершившими суицидальную попытку 24

VI. Организация профилактической работы с окружением несовершеннолетнего, совершившего суицид 28

Список рекомендуемой лтературы 30

Приложение 1. Схема межведомственного взаимодействия и маршрутизации при организации деятельности по профилактике суицидов и опасного поведения несовершеннолетних в субъектах Российской Федерации 31

Приложение 2. Примерный маршрут сопровождения обучающихся с вероятным суицидальным риском, выявленным, в том числе, в цифровой среде 32

Приложение 3. Информирование о выявлении несовершеннолетних, совершивших суицид, суицидальные попытки, признаков суицидального и суицидоопасного поведения у несовершеннолетних, о склонении несовершеннолетних к совершению самоубийства, о выявленных случаях нарушения прав несовершеннолетних 33

I. Общие положения

1.1. Настоящие методические рекомендации (примерный порядок) по вопросам межведомственного взаимодействия при организации деятельности по профилактике суицидов и опасного поведения несовершеннолетних (далее – Примерный порядок) разработаны в целях повышения эффективности организации общепрофилактической деятельности в субъектах Российской Федерации по предупреждению суицидального и опасного поведения несовершеннолетних (здесь и далее в настоящих методических рекомендациях называемое суицидоопасным поведением), включающее:

суицидальные попытки;

суицидальное поведение/суицидальное самоповреждающее поведение;

цифровую активность, содержащую признаки интереса к суицидальной тематике, в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» – публичное размещение информации на интернет-ресурсах (в социальных сетях, блогах, форумах, чатах и иных), (далее соответственно – сеть Интернет, интернет-ресурсы, цифровая среда, признаки суицидального риска в цифровой среде);

вовлеченность несовершеннолетних в совершение действий, в том числе противоправных, направленных на лишение себя жизни или способствующих формированию суицидальных рисков.

1.2. В Примерном порядке используются основные суицидологические термины, включенные в словарь суицидологических терминов (Глоссарии)[1], разработанный ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» с учетом позиции членов межведомственной рабочей группы в составе представителей Минздрава России, Минпросвещения России, Следственного комитета Российской Федерации, Аппарата Уполномоченного при Президенте Российской Федерации по правам ребенка.

В том числе, понимается, что в основе суицидального и суицидоопасного поведения несовершеннолетних лежит суицидальное кризисное состояние (далее – суицидальное кризисное состояние).

---

[1] Глоссарий суицидологических терминов обновлен и согласован межведомственной рабочей группой в 2024 году, см: Ахапкин Р.В., Дозорцева Е.Г., Любов Е.Б., Банников Г.С., Кещян К.Л., Чистопольская К.А. Суицидальное поведение несовершеннолетних (факторы риска, предикторы развития, диагностика): Методические рекомендации. – М.: ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России, 2024 (далее – Методические рекомендации, Минздрав России, 2024).

1.3. Настоящий Примерный порядок направлен на решение следующих ключевых задач в рамках эффективного межведомственного взаимодействия субъектов, участвующих в профилактике суицидального и суицидоопасного поведения несовершеннолетних:

защита прав и законных интересов несовершеннолетних, сохранение их жизни и здоровья за счет раннего выявления признаков/фактов суицидального и суицидоопасного поведения, выявления и устранения причин, способствующих такому поведению;

выявление несовершеннолетних с суицидальным кризисным состоянием и оказание им своевременной комплексной медико-социальной и психолого-педагогической помощи;

выявление и пресечение случаев содействия совершению самоубийства либо доведения несовершеннолетних до самоубийства.

1.4. Субъектами (участниками) межведомственного взаимодействия в данном Примерном порядке выступают: комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, органы управления социальной защитой населения, федеральные органы государственной власти и органы субъектов Российской Федерации, осуществляющие государственное управление в сфере образования, органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, органы опеки и попечительства, органы управления здравоохранением, органы по делам молодежи, органы внутренних дел, следственные отделы и следственные управления Следственного комитета Российской Федерации в субъектах Российской Федерации, учреждения уголовно-исполнительной системы: следственные изоляторы, воспитательные колонии и уголовно-исполнительные инспекции (далее – учреждения УИС), территориальные отделы и управления Роскомнадзора, медицинские и образовательные организации, центры психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи (далее – ППМС-центры), специальные учреждения для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, организации социального обслуживания, иные заинтересованные ведомства и организации.

1.5. Примерный порядок определяет последовательность совместных согласованных действий субъектов межведомственного взаимодействия на региональном уровне по вопросам организации:

общепрофилактической деятельности по предупреждению суицидального кризисного состояния у несовершеннолетних для предотвращения суицидального и суицидоопасного поведения несовершеннолетних;

выявления несовершеннолетних, совершивших суицид, суицидальную попытку или склонных к суицидальному и суицидоопасному поведению;

выявления причин и условий, способствующих суицидальному и суицидоопасному поведению несовершеннолетних;

оперативного обмена информацией о выявленных несовершеннолетних, совершивших суицид, суицидальную попытку или склонных к суицидальному и суицидоопасному поведению, а также о фактах содействия совершению самоубийства и/или склонения несовершеннолетних к совершению самоубийства;

проведения с несовершеннолетними, склонными к суицидальному и суицидоопасному поведению или вовлеченными в суицидоопасное поведение, а также с их семьями, индивидуальной психолого-педагогической работы и оказание медицинской помощи (при необходимости);

оказания несовершеннолетним, совершившим суицидальную попытку, и их родителям (законным представителям), а также несовершеннолетним из числа ближайшего окружения суицидентов (сиблингам – братьям/сестрам, одноклассникам, одногруппникам и иным), своевременной комплексной медико-социальной и психолого-педагогической помощи;

оказания комплексной медико-социальной и психолого-педагогической помощи родителям (законным представителям), а также несовершеннолетним из числа ближайшего окружения несовершеннолетнего, совершившего суицид (сиблингами – братьями/сестрами, одноклассникам, одногруппникам и иным).

1.6. Настоящий Примерный порядок разработан в соответствии с Конвенцией о правах ребенка, одобренной Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций от 20 ноября 1989 г.; Конституцией Российской Федерации; Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях; Уголовным кодексом Российской Федерации; Семейным кодексом Российской Федерации;

Федеральным законом от 2 июля 1992 г. № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»; Федеральным законом от 24 июля 1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»; Федеральным законом от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»; Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»; Федеральным законом от 29 декабря 2010 г. № 436-ФЗ «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию»; Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»; Стратегией комплексной безопасности детей в Российской Федерации на период до 2030 года (Указ Президента Российской Федерации от 17 мая 2024 г. № 358); Комплексом мер до 2030 года по совершенствованию системы профилактики суицида среди несовершеннолетних (распоряжение Правительства Российской Федерации от 4 апреля 2025 г. № 801-р).

1.7. Примерный порядок разработан с учетом позиций Минпросвещения России, Минобрнауки России, Минздрава России, Минтруда России, МВД России, Роскомнадзора, Росмолодежи, Следственного комитета Российской Федерации, ФСИН России, АНО «Центр изучения и сетевого мониторинга молодежной среды», а также опыта и предложений отдельных субъектов Российской Федерации.

II. Общепрофилактическая деятельность по предупреждению суицидального и суицидоопасного поведения несовершеннолетних

2.1. Общепрофилактическая деятельность по предупреждению суицидального и суицидоопасного поведения несовершеннолетних осуществляется субъектами (участниками) межведомственного взаимодействия в следующих формах:

информирование несовершеннолетних и их родителей (законных представителей) о доступных службах экстренной психологической помощи детям и членам их семей, в том числе Детском телефоне доверия: 8 (800) 2000-122, короткий номер 124; Горячей линии кризисной психологической помощи на базе Федерального

координационного центра по обеспечению развития психолого-педагогической помощи в системе образования Российской Федерации ФГБОУ ВО «Московский государственный психолого-педагогический университет»: 8 (800) 600-31-14; общероссийских и/или региональных интернет-ресурсах, посредством которых оказывается психологическая помощь несовершеннолетними и членами их семей; иных возможностях получения психологической, психотерапевтической помощи в кризисных ситуациях (далее – информирование о доступных федеральных и региональных ресурсах психологической помощи);

анализ причин суицидального и суицидоопасного поведения[2]**,** в том числе повторных суицидальных попыток несовершеннолетних, а также фактов склонения несовершеннолетних к совершению самоубийства на территории соответствующего субъекта Российской Федерации, разработка на его основе мероприятий, направленных на их профилактику;

системный мониторинг профилактической работы субъектами (участниками) межведомственного взаимодействия по предупреждению суицидального и суицидоопасного поведения несовершеннолетних, включая анализ киберпрофилей несовершеннолетних – проявление суицидального поведения в цифровой среде;

выявление и анализ недостатков в работе по профилактике суицидального и суицидоопасного поведения несовершеннолетних и их обсуждение на оперативных и плановых межведомственных совещаниях, методических семинарах, круглых столах и иных мероприятиях;

организация системной, комплексной просветительской деятельности, направленной на осуществление первичной профилактики суицидального и суицидоопасного поведения несовершеннолетних, в том числе психолого-педагогическое просвещение родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся, а также педагогических работников образовательных организаций;

---

[2] При проведении анализа целесообразно составлять Карту суицидального кризисного состояния несовершеннолетнего, совершившего суицид или суицидальную попытку (Приложение № 5 к Методическим рекомендациям, Минздрав России, 2024.).

иные формы в соответствии с нормативными правовыми актами, определяющими компетенцию соответствующего субъекта (участника) межведомственного взаимодействия.

Общепрофилактическая деятельность по предупреждению суицидального и суицидоопасного поведения несовершеннолетних осуществляется субъектами (участниками) межведомственного взаимодействия в соответствии с Типовой межведомственной программой по вопросам профилактики суицидального поведения у несовершеннолетних, разработанной в рамках исполнения пункта 15 Комплекса мер до 2020 года по совершенствованию системы профилактики суицида среди несовершеннолетних, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 18 сентября 2019 г. № 2098-р (методические рекомендации по разработке указанных программ направлены письмом Минпросвещения России от 30 сентября 2020 г. № 07-5864 в адрес заместителей руководителей высших органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации и председателей комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав субъектов Российской Федерации); схемой межведомственного взаимодействия и маршрутизации при организации деятельности по профилактике суицидов и опасного поведения несовершеннолетних в субъектах Российской Федерации (методические рекомендации направлены письмом Минздрава России от 28 марта 2025 г. № 15-2/4/1-5938 в адрес заместителей руководителей высших органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, письмом Департамента государственной политики в сфере защиты прав детей Минпросвещения России от 19 мая 2025 г. № 07-2233 в адрес руководителей исполнительных органов субъектов Российской Федерации, осуществляющих государственное управление в сфере образования).

2.2. Полномочия субъектов (участников) межведомственного взаимодействия в рамках общепрофилактической деятельности по предупреждению суицидального и суицидоопасного поведения несовершеннолетних ***в пределах компетенции:***

2.2.1. Территориальные (муниципальные) комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав (далее – территориальные (муниципальные) комиссии):

координируют деятельность органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних (далее – система профилактики) по обеспечению защиты прав и законных интересов несовершеннолетних; социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, выявлению и пресечению случаев вовлечения несовершеннолетних в совершение преступлений, других противоправных и (или) антиобщественных действий, а также случаев склонения их к суицидальным действиям; осуществляют мониторинг их деятельности в пределах и порядке, которые установлены законодательством Российской Федерации и законодательством соответствующих субъектов Российской Федерации;

обеспечивают осуществление мер по защите и восстановлению прав и законных интересов несовершеннолетних, защите их от всех форм дискриминации, физического или психического насилия, оскорбления, грубого обращения, сексуальной и иной эксплуатации, выявлению и устранению причин и условий, способствующих безнадзорности, беспризорности, правонарушениям и антиобщественным действиям несовершеннолетних;

утверждают межведомственные планы (программы, порядки взаимодействия) по наиболее актуальным направлениям в области профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, защиты их прав и законных интересов;

содействуют информированию несовершеннолетних и их родителей (законных представителей) о доступных федеральных региональных ресурсах психологической помощи.

2.2.2. Государственные органы субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья:

принимают меры по информированию субъектов (участников) межведомственного взаимодействия, а также родителей (законных представителей) несовершеннолетних о медицинских организациях, осуществляющих в рамках компетенции мероприятия по профилактике суицидального кризисного состояния, включая наркологическую и психиатрическую помощь несовершеннолетним;

организуют мероприятия по распространению информации среди несовершеннолетних, их родителей (законных представителей) по вопросам профилактики суицидального и суицидоопасного поведения несовершеннолетних, а также по пропаганде здорового образа жизни;

организуют привлечение специалистов медицинских организаций, в том числе оказывающих наркологическую и психиатрическую помощь несовершеннолетним, к работе по профилактике суицидального и суицидоопасного поведения несовершеннолетних.

2.2.3. Медицинские организации:

принимают участие в выявлении несовершеннолетних, склонных к суицидальному и суицидоопасному поведению;

проводят анализ состояния здоровья несовершеннолетних и подготовку предложений по приоритетам при разработке профилактических, коррекционных мероприятий;

обеспечивают медицинское обследование несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей или иных законных представителей, и подготовку рекомендаций по их устройству с учетом состояния здоровья;

оказывают специализированную медицинскую помощь несовершеннолетним с отклонениями в поведении, с суицидальным кризисным состоянием (в том числе, с признаками суицидального и суицидоопасного поведения);

обеспечивают информирование родителей (законных представителей) об оказании медицинской помощи несовершеннолетнему с кризисными состояниями, суицидальным и суицидоопасным поведением;

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

организуют обучение работников образовательных организаций, специализированных организаций для несовершеннолетних, нуждающихся

в социальной реабилитации, и обучающихся (воспитанников) вопросам оказания первой помощи гражданам до оказания им медицинской помощи;

осуществляют методическое обеспечение, совместно с психологами, педагогами-психологами и педагогами образовательных организаций, по вопросам профилактики суицидов, формирования у несовершеннолетних устойчивых стереотипов здорового образа жизни и поведения, не сопряженного с риском для здоровья;

принимают участие в проведении информационных семинаров, конференций, рабочих групп по вопросам суицидологии (обучение методам ранней диагностики (распознавания) суицидального и суицидоопасного поведения несовершеннолетних, их комплексной реабилитации и сопровождении);

проводят скрининг суицидального риска в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации детей;

участвуют (очно/дистанционно) в консилиумах в отношении несовершеннолетних из группы высокого риска.

2.2.4. Организации социального обслуживания:

принимают меры по информированию несовершеннолетних и их родителей (законных представителей) о доступных федеральных и региональных ресурсах психологической помощи;

участвуют в выявлении несовершеннолетних, склонных к суицидальному и суицидоопасному поведению (в том числе, с признаками суицидального риска в цифровой среде);

реализуют мероприятия, направленные на улучшение психического состояния, восстановление способности к адаптации в среде жизнедеятельности, профилактику и психологическую коррекцию негативных социальных проявлений в поведении несовершеннолетних, сохранение и укрепление их психологического здоровья;

организуют с привлечением специалистов медицинских организаций проведение для родителей (законных представителей) несовершеннолетних просветительских мероприятий по вопросам раннего выявления у детей и подростков расстройств тревожно-депрессивного характера, а также иных

психических расстройств и состояний, сопровождающихся развитием суицидального и суицидоопасного поведения;

содействуют разрешению межличностных конфликтов, предотвращению травли как возможных причин суицидального и суицидоопасного поведения несовершеннолетних;

организуют индивидуальное психологическое консультирование несовершеннолетних и их родителей (законных представителей) по вопросам профилактики суицидального и суицидоопасного поведения несовершеннолетних.

2.2.5. Органы, осуществляющие государственное управление в сфере образования:

проводят межведомственные информационные семинары, конференции, заседания круглых столов, рабочих групп и иные мероприятия; организуют повышение квалификации педагогических работников образовательных организаций по профилактике суицидального и суицидоопасного поведения несовершеннолетних;

обеспечивают проведение мониторинга состояния работы по профилактике суицидального и суицидоопасного поведения обучающихся образовательных организаций, включая анализ суицидального риска, выявленного в цифровой среде;

организуют просветительскую работу, направленную на осуществление первичной профилактики суицидального и суицидоопасного поведения несовершеннолетних, в том числе с использованием средств массовой информации;

принимают меры по информированию несовершеннолетних и их родителей (законных представителей) о рисках в цифровой среде, а также о доступных федеральных и региональных ресурсах психологической помощи;

обеспечивают внедрение в образовательных организациях рекомендованных программ и методов, направленных на формирование у детей и педагогов навыков бесконфликтного общения и совладающего поведения в кризисных ситуациях.

В целях методического, консультационного сопровождения деятельности по перечисленным выше направлениям работы при необходимости обращаются к иным субъектам (участникам) межведомственного взаимодействия, а также

привлекают к работе главного внештатного педагога-психолога в субъекте Российской Федерации в пределах компетенций.

2.2.6. Образовательные организации, ППМС-центры, организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей:

выявляют несовершеннолетних, склонных к суицидальному и суицидоопасному поведению (в том числе, на основе анализа суицидального риска, выявленного в цифровой среде);

проводят профилактическую работу, направленную на сохранение и укрепление психологического здоровья несовершеннолетних;

реализуют превентивные мероприятия с участием классных руководителей и педагогов-психологов по профилактике возникновения социальной дезадаптации, аддикций и девиаций поведения несовершеннолетних обучающихся;

организуют с привлечением специалистов медицинских организаций проведение для родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся просветительских мероприятий по вопросам раннего выявления у детей расстройств тревожно-депрессивного характера и иных психических расстройств и состояний, сопровождающихся развитием суицидального и суицидоопасного поведения;

содействуют разрешению межличностных конфликтов, предотвращению травли как возможных причин суицидального, суицидоопасного поведения несовершеннолетних;

организуют индивидуальное консультирование педагогом-психологом несовершеннолетних и их родителей (законных представителей) по вопросам выявления и профилактики суицидального, суицидоопасного поведения несовершеннолетних;

проводят инструктажи с работниками образовательных организаций о порядке действий при возникновении кризисных ситуаций, в случаях получения сведений о суицидальном и ином опасном поведении несовершеннолетних либо обнаружения у них признаков суицидального и суицидоопасного поведения;

принимают меры по информированию несовершеннолетних и их родителей (законных представителей) о доступных федеральных и региональных ресурсах психологической помощи;

разрабатывают и распространяют информационные материалы (памятки, буклеты) по вопросам информационной безопасности детей, мирного разрешения межличностных конфликтов – среди несовершеннолетних, по профилактике суицидального и суицидоопасного поведения подростков – среди родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся;

организуют проведение семинаров, заседаний круглых столов, методических объединений, советов по профилактике и иных мероприятий для специалистов, работающих с детьми, в целях распространения опыта профилактической деятельности, оказания взаимопомощи в работе с несовершеннолетними и их родителями (законными представителями) по вопросам профилактики суицидального и суицидоопасного поведения.

В целях методического, консультационного сопровождения деятельности по перечисленным выше направлениям работы возможно привлечение главного внештатного педагога-психолога в муниципальном образовании субъекта Российской Федерации (при наличии) в пределах его компетенций.

2.2.7. Органы опеки и попечительства:

при осуществлении проверок условий жизни несовершеннолетних подопечных, соблюдения опекунами и попечителями их прав и законных интересов, в ходе оценки удовлетворения потребностей ребенка, особенностей отношений между членами семьи, влияния этих отношений на ребенка, выявления наличия признаков физического и (или) психологического насилия над ребенком при необходимости оказывают содействие родителям (законным представителям) в организации профилактики суицидального и суицидоопасного поведения;

принимают меры по информированию родителей (законных представителей) несовершеннолетних о возможных последствиях их действий или бездействий в случае наличия признаков и/или фактов проявления у детей суицидального и суицидоопасного поведения или способствующих формированию такого

поведения, а также о доступных федеральных и региональных ресурсах психологической помощи.

2.2.8. Органы по делам молодежи:

разрабатывают и реализуют проекты, направленные на профилактику суицидального и суицидоопасного поведения в подростково-молодежной среде, формирующие установки ценности человеческой жизни;

принимают участие, в том числе с привлечением волонтеров, в осуществлении мониторинга социальных сетей в целях выявления интернет-ресурсов, пропагандирующих суицидальное поведение несовершеннолетних, аккаунтов в социальных сетях подростков, состоящих на различных видах профилактического учета в органах и учреждениях системы профилактики, на предмет наличия подписок на группы, распространяющие деструктивную идеологию и информацию о способах совершения самоубийства, призывы к суициду и иные материалы, способствующие формированию суицидального риска.

2.2.9. Органы внутренних дел:

проводят оперативные мероприятия, направленные на выявление лиц, склоняющих несовершеннолетних к суицидальным действиям, принимают меры по привлечению указанных лиц к ответственности, предусмотренной действующим законодательством;

осуществляют мониторинг социальных сетей в целях выявления интернет-ресурсов, пропагандирующих суицидальное и суицидоопасное поведение, содержащих информацию о способах совершения самоубийства, призывы к нему, а также осуществляющих действия, подпадающие под признаки составов преступлений, предусмотренных статьями 110, 110.1 Уголовного кодекса Российской Федерации (далее – УК РФ);

совместно с иными органами и учреждениями системы профилактики проводят просветительскую работу, направленную на реализацию первичной профилактики суицидального и суицидоопасного поведения несовершеннолетних, в том числе с использованием средств массовой информации;

принимают меры по информированию несовершеннолетних и их родителей (законных представителей) о доступных федеральных и региональных ресурсах психологической помощи.

2.2.10. Следственные отделы и следственные управления Следственного комитета Российской Федерации в субъектах Российской Федерации информируют субъектов (участников) межведомственного взаимодействия о возможных причинах и условиях, обусловливающих суицидальное и суицидоопасное поведение несовершеннолетних.

2.2.11. Учреждения уголовно-исполнительной системы:

следственные изоляторы организуют оказание несовершеннолетним подозреваемым и обвиняемым 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, социальной и психологической помощи, а также осуществляют иные мероприятия по предупреждению правонарушений в соответствии с законодательством Российской Федерации;

воспитательные колонии организуют оказание несовершеннолетним осужденным медицинской помощи; оказывают помощь в социальной адаптации, а также осуществляют иные мероприятия по предупреждению правонарушений в соответствии с законодательством Российской Федерации;

уголовно-исполнительные инспекции оказывают содействие в получении социально-психологической помощи несовершеннолетним осужденным в соответствии с законодательством Российской Федерации;

психологические службы учреждений УИС:

проводят психологическое обследование несовершеннолетних, находящихся в карантинном помещении, выявляют несовершеннолетних, склонных к деструктивному поведению, обрабатывают полученные данные и дают рекомендации по организации и проведению с ними индивидуально-воспитательной работы (с учетом их личностных особенностей) сотрудникам воспитательных служб и иным заинтересованным службам учреждений УИС;

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;

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

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

2.2.12. Территориальные отделы и управления Роскомнадзора:

предоставляют комиссиям по делам несовершеннолетних и защите их прав субъектов Российской Федерации, уполномоченному по правам ребенка в субъекте Российской Федерации статистическую информацию по регионам о количестве выявленных в сетевых изданиях, редакции которых расположены на территории региона, материалов, содержащих информацию о способах совершения самоубийства, содействия совершению самоубийства;

участвуют в проведении межведомственных мероприятий по профилактике суицидального и суицидоопасного поведения несовершеннолетних.

III. Выявление несовершеннолетних, склонных к суицидальному и суицидоопасному поведению, и организация профилактической работы с ними

3.1. В целях выявления несовершеннолетних, склонных к суицидальному и суицидоопасному поведению, субъектами (участниками) межведомственного взаимодействия в пределах своей компетенции проводятся диагностические мероприятия, направленные на выявление факторов риска суицидального и суицидоопасного поведения на основе поведенческих, вербальных, эмоциональных, цифровых и иных признаков формирования суицидальной угрозы (далее – диагностические мероприятия).

Диагностические мероприятия осуществляются в целях определения факторов риска развития суицидального и суицидоопасного поведения с письменного согласия родителей (законных представителей) несовершеннолетних, за исключением случаев проведения указанных мероприятий в отношении несовершеннолетних, находящихся в учреждениях УИС, и иных установленных действующим законодательством случаев.

3.2. Диагностические мероприятия, направленные на выявление факторов риска и определение группы риска суицидального и суицидоопасного поведения в образовательной организации, проводятся педагогом-психологом образовательной организации (в случае его отсутствия в образовательной организации возможно привлечение педагога-психолога ППМС-центра) с периодичностью, определенной локальным нормативным актом образовательной организации. В случае необходимости (например, при совершении суицидальной попытки или суицида несовершеннолетним) частота проведения диагностических мероприятий в конкретной образовательной организации может быть увеличена.

Педагог-психолог подбирает диагностический инструментарий, пользуясь свободой выбора и использования психологически обоснованных форм, средств и методов работы, с ориентацией на собственный профессиональный опыт, надежность инструментария, признание его в профессиональном сообществе, а также с учетом региональной специфики всех систем отношений, в которых находятся обучающиеся.

По результатам осуществленных диагностических мероприятий, направленных на выявление факторов риска суицидального, суицидоопасного поведения, педагог-психолог образовательной организации проводит индивидуальные встречи с обучающимися, предположительно отнесенными к группе риска суицидального или суицидоопасного поведения. При уточнении актуального состояния и в случае подтверждения наличия факторов риска суицидального, суицидоопасного поведения у несовершеннолетних педагогом-психологом готовится заключение, в котором указываются (описываются) выявленные факторы риска, даются рекомендации классному руководителю (в случае необходимости – и другим сотрудникам образовательной организации) по организации дальнейшей работы с ними

и классом/группой в целом, а также рекомендации для родителей (законных представителей) несовершеннолетних по выстраиванию взаимоотношений с детьми.

Педагог-психолог информирует несовершеннолетнего и его родителей (законных представителей) о целесообразности обращения в медицинскую организацию для получения соответствующей консультативной и иной помощи.

По итогам проведения диагностических мероприятий, направленных на выявление факторов риска суицидального, суицидоопасного поведения, образовательные организации проводят психолого-педагогические консилиумы (далее – ППк) с целью оказания своевременной комплексной психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи несовершеннолетним, разрабатывают индивидуальную программу сопровождения (далее – ИПС) несовершеннолетних, имеющих факторы риска суицидального, суицидоопасного поведения.

При планировании мероприятий ИПС образовательные организации в случае необходимости привлекают специалистов других субъектов (участников) межведомственного взаимодействия, а также общественных объединений, кроме того, могут рекомендовать обучающимся обращение в ППМС-центры и (или) медицинские организации для индивидуального консультирования.

К планированию мероприятий ИПС также привлекаются родители (законные представители) несовершеннолетнего. Также в случае необходимости при планировании мероприятий ИПС возможно оказание методической, консультационной помощи главным внештатным педагогом-психологом в субъекте Российской Федерации в пределах его компетенций.

Назначение лица, ответственного за реализацию ИПС, осуществляется в порядке, определенном локальным нормативным актом образовательной организации. Сроки профилактической работы с несовершеннолетним определяются исходя из степени сложности ситуации, объемов помощи, необходимой для решения выявленных проблем.

3.3. Диагностические мероприятия, направленные на выявление факторов риска суицидального поведения у необучающихся и неработающих

(далее – неорганизованные) несовершеннолетних, на основании постановления территориальной (муниципальной) комиссии или решения иного органа (учреждения, организации), на который возложено указанное полномочие, проводятся организациями социального обслуживания.

Психолог организации социального обслуживания осуществляет диагностические мероприятия, направленные на выявление факторов риска суицидального поведения у неорганизованных несовершеннолетних: определяет факторы риска суицидального, суицидоопасного поведения, готовит заключение, в котором указывает выявленные у несовершеннолетних факторы риска и дает рекомендации сотрудникам организации социального обслуживания, ответственным за работу с несовершеннолетними (специалист по социальной работе, социальный педагог, воспитатель).

Психолог организации социального обслуживания информирует несовершеннолетнего и его родителей (законных представителей) о целесообразности обращения в медицинскую организацию для получения соответствующей консультативной и иной помощи.

Организациями социального обслуживания при необходимости гражданам, в том числе родителям, опекунам, попечителям, иным законным представителям несовершеннолетних детей, оказывается содействие в предоставлении, медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение).

Социальное сопровождение осуществляется путем привлечения организаций, предоставляющих такую помощь, на основе межведомственного взаимодействия. Мероприятия по социальному сопровождению отражаются в индивидуальной программе предоставления социальных услуг, в которой указывается форма социального обслуживания, виды, объем, периодичность, условия, сроки предоставления социальных услуг, перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг, а также мероприятия по социальному сопровождению (далее – индивидуальная программа)[3].

---

[3] В соответствии с положениями статей 15, 16, 22 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

3.4. Проведение диагностических мероприятий, направленных на выявление факторов риска суицидального и суицидоопасного поведения у несовершеннолетних, находящихся в учреждениях УИС, осуществляется специалистами психологической службы учреждения УИС, которые проводят диагностическое обследование несовершеннолетнего, готовят психологическое заключение, указывая факторы риска, в том числе суицидального, и разрабатывают рекомендации для сотрудников учреждений УИС по организации индивидуально-воспитательной работы с ним.

На основании результатов диагностических процедур, заключения специалистов психологической службы учреждения УИС сотрудники воспитательного отдела данного учреждения разрабатывают план индивидуально-воспитательной работы с несовершеннолетним, в котором указываются мероприятия, проводимые всеми заинтересованными службами учреждения.

3.5. Общая схема межведомственного взаимодействия и маршрутизации при организации деятельности по профилактике суицидов и опасного поведения несовершеннолетних для специалистов системы здравоохранения и образования (в том числе, при выявлении суицидального поведения/суицидальных попыток) представлена в Методических рекомендациях по вопросам межведомственного взаимодействия при организации деятельности по профилактике суицидов и опасного поведения несовершеннолетних (Минздрав России, 2025), а также приведена в приложении к настоящему Примерному порядку (Приложение 1).

3.6. Систему последовательных действий по выявлению несовершеннолетних, склонных к суицидальному и суицидоопасному поведению, и организации профилактической работы с ними и сопровождения (этапы работы, задачи каждого этапа, привлекаемые ресурсы и наблюдаемые изменения) содержит предлагаемый Примерный маршрут сопровождения обучающихся с вероятным суицидальным риском, выявленным, в том числе, в цифровой среде (включая цифровую активность несовершеннолетних, содержащую признаки интереса к суицидальной тематике и/или вовлечение несовершеннолетних в совершение действий, в том числе противоправных, направленных на лишение себя жизни или способствующих формированию у них суицидальных рисков, с использованием сети Интернет) (Приложение 2).

IV. Информационный обмен между субъектами (участниками) межведомственного взаимодействия при выявлении признаков/фактов суицидального и суицидоопасного поведения несовершеннолетних

Сотрудники органов и учреждений, являющихся субъектами (участниками) межведомственного взаимодействия, при выявлении попытки, действий или признаков суицидального и суицидоопасного поведения несовершеннолетних, получении сведений о готовящемся суициде несовершеннолетнего или о склонении к совершению, содействии несовершеннолетнему в совершении самоубийства незамедлительно информируют руководителя соответствующего органа или организации, родителей (законных представителей) несовершеннолетних, медицинскую организацию (при необходимости оказания медицинской помощи), а также принимают меры по незамедлительному информированию[4] (Приложение 3):

орган прокуратуры – о выявлении несовершеннолетних, совершивших самоубийство или покушение на самоубийство, фактов, свидетельствующих о доведении несовершеннолетнего до самоубийства или покушения на самоубийство;

следственные отделы и следственные управления Следственного комитета Российской Федерации по соответствующему субъекту Российской Федерации – о выявлении несовершеннолетних, совершивших самоубийство или покушение на самоубийство, фактов, свидетельствующих о доведении несовершеннолетнего до самоубийства или покушения на самоубийство путем угроз, жестокого обращения или систематического унижения человеческого достоинства, о склонении к совершению самоубийства или содействии совершению самоубийства, об организации деятельности, направленной на побуждение к совершению самоубийства путем распространения информации о способах совершения самоубийства или призывов к совершению самоубийства;

---

[4] За исключением ФСИН России.

Медицинские организации – при наличии письменного согласия несовершеннолетнего или его законного представителя, а также в случаях и порядке, предусмотренных статьей 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ).

дежурную часть органа внутренних дел – о выявлении несовершеннолетних, совершивших самоубийство или покушение на самоубийство; лиц, склоняющих несовершеннолетних к самоубийству или содействовавших в совершении несовершеннолетним самоубийства, фактов вовлечения несовершеннолетних в совершение действий, представляющих опасность для их жизни, фактов организации или осуществления деятельности, направленной на побуждение несовершеннолетних к совершению самоубийства;

Роскомнадзор – о выявлении сайтов в сети Интернет, содержащих информацию о способах совершения самоубийства, а также призывов к совершению самоубийства, посредством заполнения формы, расположенной по адресу: https://eais.rkn.gov.ru/feedback;

территориальную (муниципальную) комиссию – о выявлении несовершеннолетних, совершивших суицид или суицидальную попытку либо имеющих признаки суицидального поведения (о выявлении несовершеннолетнего с телесными повреждениями, характерными при падении, членовредительстве, медикаментозном отравлении несовершеннолетнего, сообщающего (устно, в сети Интернет, в группах социальных сетей, чатах и др.) о намерении совершить суицид); о недостатках в деятельности органов и учреждений системы профилактики, способствующих совершению суицидов, суицидальных попыток либо суицидальному поведению несовершеннолетних;

орган опеки и попечительства – о выявлении несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей, с признаками суицидального и суицидоопасного поведения.

V. Организация профилактической работы с несовершеннолетними, совершившими суицидальную попытку

5.1. Медицинские организации, выявившие несовершеннолетних, совершивших суицидальную попытку, направляют информацию субъектам (участникам) межведомственного взаимодействия, при наличии письменного согласия несовершеннолетнего или его законного представителя в порядке,

определенном Раздела 4 настоящего Примерного порядка, а также в случаях и порядке, предусмотренных статьей 13 Федерального закона № 323-ФЗ.

Медицинские организации информируют следственные органы (по месту происшествия) о поступлении (обращении, доставлении) несовершеннолетнего с телесными повреждениями, характерными для падения, членовредительства, медикаментозного отравления в случаях и порядке, предусмотренных законодательством Российской Федерации, а также оказывают необходимую медицинскую помощь несовершеннолетнему во взаимодействии с его родителями (законными представителями), обеспечивают направление на консультации психотерапевта и обследование у психиатра.

5.2. Организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, образовательные организации, выявившие несовершеннолетних, совершивших суицидальную попытку, незамедлительно обеспечивают вызов скорой медицинской помощи и оперативное направление информации субъектам (участникам) межведомственного взаимодействия в порядке, определенном Раздела 4 настоящего Примерного порядка.

5.3. Территориальные (муниципальные) комиссии координируют деятельность органов и учреждений системы профилактики по обеспечению защиты прав и законных интересов несовершеннолетних, социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, выявлению и пресечению случаев вовлечения несовершеннолетних в совершение преступлений, других противоправных и (или) антиобщественных действий, а также случаев склонения их к суицидальным действиям.

5.3.1. В целях проведения мероприятий по выявлению причин и условий, способствовавших совершению несовершеннолетними суицидальных попыток, могут формироваться рабочие группы из представителей органов и учреждений системы профилактики. Указанная рабочая группа в течение трех рабочих дней с момента поступления соответствующей информации разрабатывает и направляет в территориальную (муниципальную) комиссию предложения по возможным мерам организации сопровождения данных случаев.

5.3.2. Факт суицидальной попытки является основанием для внепланового рассмотрения вопроса на заседании территориальной (муниципальной) комиссии. В ходе данного заседания территориальной (муниципальной) комиссией осуществляется анализ выявленных причин и условий ее совершения, координируются дальнейшие меры по организации помощи несовершеннолетнему и его семье, включающие оказание комплексной психолого-педагогической и медико-социальной помощи.

5.3.3. В течение трех рабочих дней со дня проведения указанного заседания в региональную комиссию направляется информационная справка с указанием выявленных причин, условий суицидальной попытки, мер по их устранению (предупреждению), а также Постановление территориальной (муниципальной) комиссии и иные материалы[5].

5.4. Территориальная (муниципальная) комиссия и уполномоченный орган ведут персональный учет (мониторинг) несовершеннолетних, совершивших суицидальную попытку (при соблюдении требований действующего законодательства о защите персональных данных), ежемесячно направляют указанный мониторинг в региональную комиссию.

В форме учета (мониторинга) несовершеннолетних, совершивших суицидальную попытку, рекомендуется отразить следующие сведения:

фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего;

дата рождения несовершеннолетнего;

дата поступления информации о суицидальной попытке несовершеннолетнего, а также сведения об источнике информации (органе, организации, ведомстве, лице);

дата совершения суицидальной попытки несовершеннолетним;

описание происшествия (суицидальной попытки несовершеннолетнего);

анализ причин суицидальной попытки несовершеннолетнего;

---

[5] Информационная справка и иные документы для направления на вышестоящий уровень подлежат обезличиванию персональных данных несовершеннолетнего и его семьи, за исключением случаев, когда идентификация необходима для организации конкретных межведомственных мероприятий. В последнем случае передача осуществляется с соблюдением Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

сведения о фактах суицидальных попыток, ранее совершенных несовершеннолетним;

сведения об ИПС или индивидуальной программе (дата разработки, куратор);

описание профилактической работы, в том числе в рамках ИПС или индивидуальной программы (например, количество проведенных консультаций (психологических, психотерапевтических, медицинских) для несовершеннолетнего и его родителей (законных представителей), сведения о полученных рекомендациях и иное);

сведения об итогах ИПС или индивидуальной программы (дата завершения или информация о продолжении).

5.5. Образовательная организация, руководствуясь, в том числе постановлением территориальной (муниципальной) комиссии, обеспечивает разработку ИПС несовершеннолетнего, совершившего суицидальную попытку (далее – ИПС суицидента), на внеплановом заседании ППк.

При разработке ИПС суицидента:

учитываются индивидуальные особенности несовершеннолетнего;

обсуждаются с родителями (законными представителями) несовершеннолетнего причины и факторы, обусловившие совершение суицидальной попытки, а также рекомендации педагога-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.

К планированию мероприятий ИПС суицидента могут привлекаться специалисты других субъектов (участников) межведомственного взаимодействия (копия ИПС направляется всем субъектам (участникам) межведомственного взаимодействия, участвовавшим в его разработке).

Сроки ИПС суицидента и его родителей (законных представителей) определяются с учетом степени сложности выявленных проблем, объемов помощи, необходимой для их решения. При этом, рекомендуемый минимальный срок

активного сопровождения (реабилитации) после суицидальной попытки – не менее 6 месяцев с последующим наблюдением в течение 1 года.

Информация о проводимых мероприятиях и их результатах направляется образовательной организацией в территориальную (муниципальную) комиссию в порядке и в сроки, определенные соответствующей комиссией.

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

5.6. По завершении запланированных профилактических мероприятий образовательная организация, организация для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, организация социального обслуживания направляет информацию о результатах работы в территориальную (муниципальную) комиссию, которая в рамках заседания на основе ее анализа принимает одно из решений:

о завершении ИПС суицидента или индивидуальной программы;

о продолжении ИПС суицидента или индивидуальной программы (с внесением изменений, при необходимости).

VI. Организация профилактической работы с окружением несовершеннолетнего, совершившего суицид

6.1. Территориальные (муниципальные) комиссии организуют рассмотрение поступившей информации о совершении несовершеннолетним суицида на внеплановом заседании с привлечением специалистов медицинской организации, в том числе психиатра, представителей образовательной организации, в которой обучается несовершеннолетний, педагогов-психологов, психологов, специализирующихся на оказании кризисной помощи, психотерапевтов и иных.

6.2. На внеплановом заседании обсуждаются и координируются необходимые меры по оказанию психологической помощи членам семьи (родителям (законным представителям), сиблингам (братьям/сестрам), иным) несовершеннолетнего, совершившего суицид; определяется необходимость оказания социальной, материальной и иной помощи; сразу же после получения информации об инциденте организуется работа психолога, специализирующегося на оказании помощи

в ситуации кризиса, педагога-психолога образовательной организации, в которой обучался несовершеннолетний, с целью оказания психологической помощи несовершеннолетним (одноклассникам, одногруппникам) и их родителям (законным представителям), предоставления рекомендаций педагогическому коллективу образовательной организации по проведению дальнейшей работы в классе (группе).

6.3. В случае если в семье несовершеннолетнего, совершившего суицид, воспитываются несовершеннолетние дети, территориальная (муниципальная) комиссия рассматривает вопрос об организации органами системы профилактики деятельности по обеспечению психологической поддержки, сохранности жизни и здоровья указанных несовершеннолетних и защите их прав.

6.4. На заседании анализируется проведенная субъектами (участниками) межведомственного взаимодействия работа по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних, с учетом причин и факторов совершения суицида, недостатки в деятельности органов и учреждений системы профилактики, а также принимаются решения, направленные на устранение выявленных недостатков.

СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Методические материалы по проведению профилактических мероприятий с обучающимися образовательных организаций, направленные на формирование у них позитивного мышления, принципов здорового образа жизни, предупреждение суицидального поведения: «Позитивное мышление, эмоции, жизнестойкость: учимся управлять собой» / Авторы-составители: Бочкова В.В., Дубровский Р.Г. Под ред. Артамоновой Е.Г. – М.: ФГБУ «Центр защиты прав и интересов детей», 2024. – 28 с. URL: https://clck.su/SmvGu

1. Методические рекомендации по вопросам межведомственного взаимодействия при организации деятельности по профилактике суицидов и опасного поведения несовершеннолетних / Авторы-составители: Гончаренко А.А., Мартынюк К.Л., Розанов В.А., Семенова Н.В. / Под ред. Артамоновой Е.Г. – М.: ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева» Минздрава России, ФГБУ «Центр защиты прав и интересов детей», 2025. – 21 с. URL: https://clck.su/gcNGb

2. Методическое письмо по проведению в образовательных организациях с обучающимися профилактических мероприятий, направленных на формирование у них позитивного мышления, принципов здорового образа жизни, предупреждение суицидального поведения (для руководителей, педагогов-психологов (психологов в сфере образования), социальных педагогов, классных руководителей и иных педагогических работников общеобразовательных и профессиональных образовательных организаций / Составители: Артамонова Е.Г., Бочкова В.В.– ФГБУ «Центр защиты прав и интересов детей». – М., 2026. – 14 с.

URL: https://clck.su/tXkju

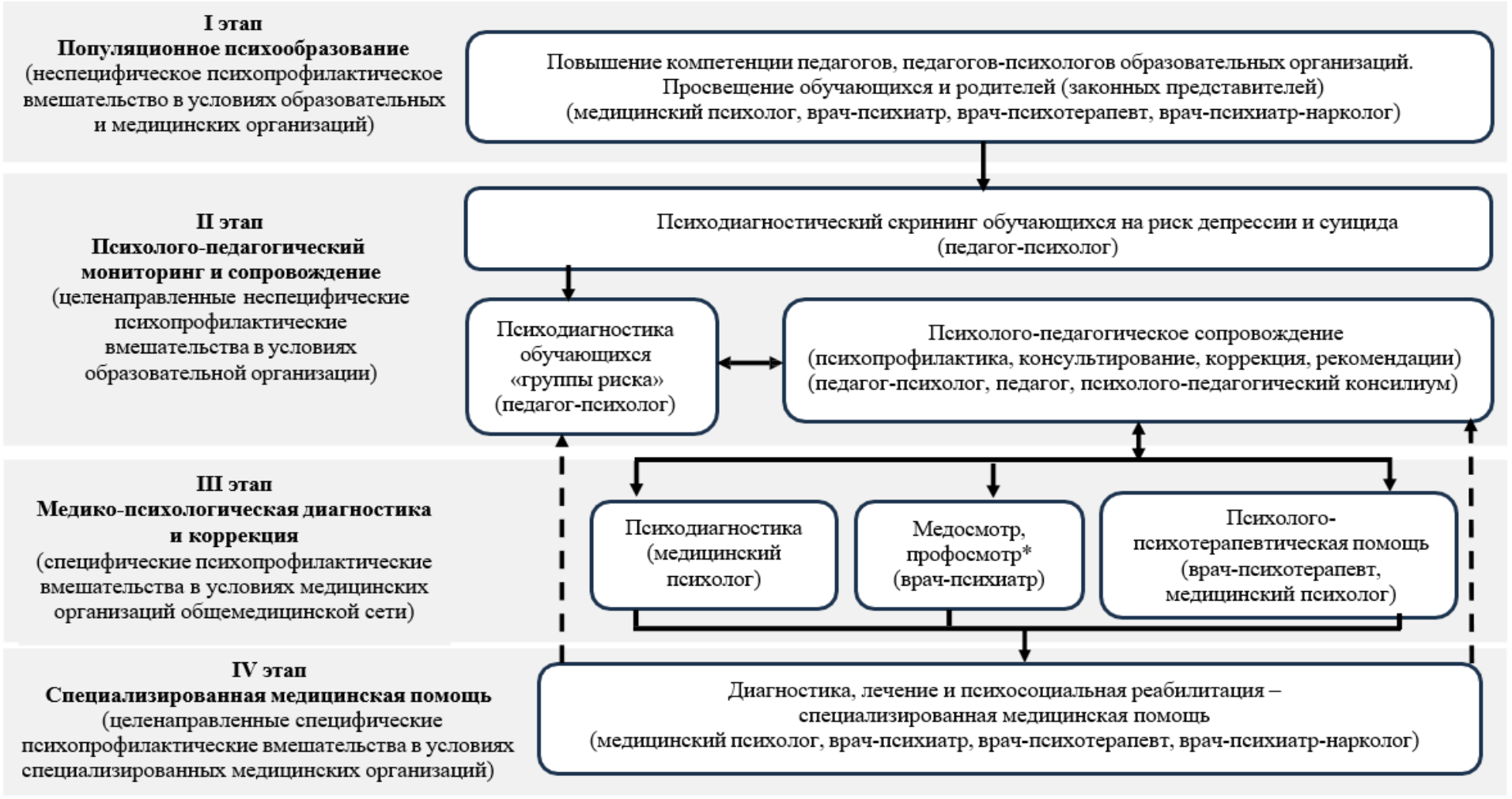
3. Профилактика девиантного поведения обучающихся в образовательных организациях: психолого-педагогический скрининг и формирование благоприятного социально-психологического климата: Методические рекомендации. – М.: Минпросвещения России, 2023. – 32 с. URL: https://clck.su/PIYbE

4. Профилактика суицидального поведения несовершеннолетних в образовательных организациях: формирование позитивного мышления и ответственного поведения. Методическое письмо для руководителей, педагогов психологов (психологов в сфере образования), социальных педагогов, классных руководителей и иных педагогических работников общеобразовательных и профессиональных образовательных организаций / Составители: Артамонова Е.Г., Груздева Т.А., Дубровский Р.Г. – ФГБУ «Центр защиты прав и интересов детей». – М., 2025. – 26 с. URL: https://clck.su/GYywv

5. Суицидальное поведение несовершеннолетних (факторы риска, предикторы развития, диагностика): Методические рекомендации / Ахапкин Р.В., Дозорцева Е.Г., Любов Е.Б., Банников Г.С., Кецян К.Л., Чистопольская К.А. – М.: ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России, 2024. – 38 с. URL: https://clck.su/Ffubt

Приложение 1

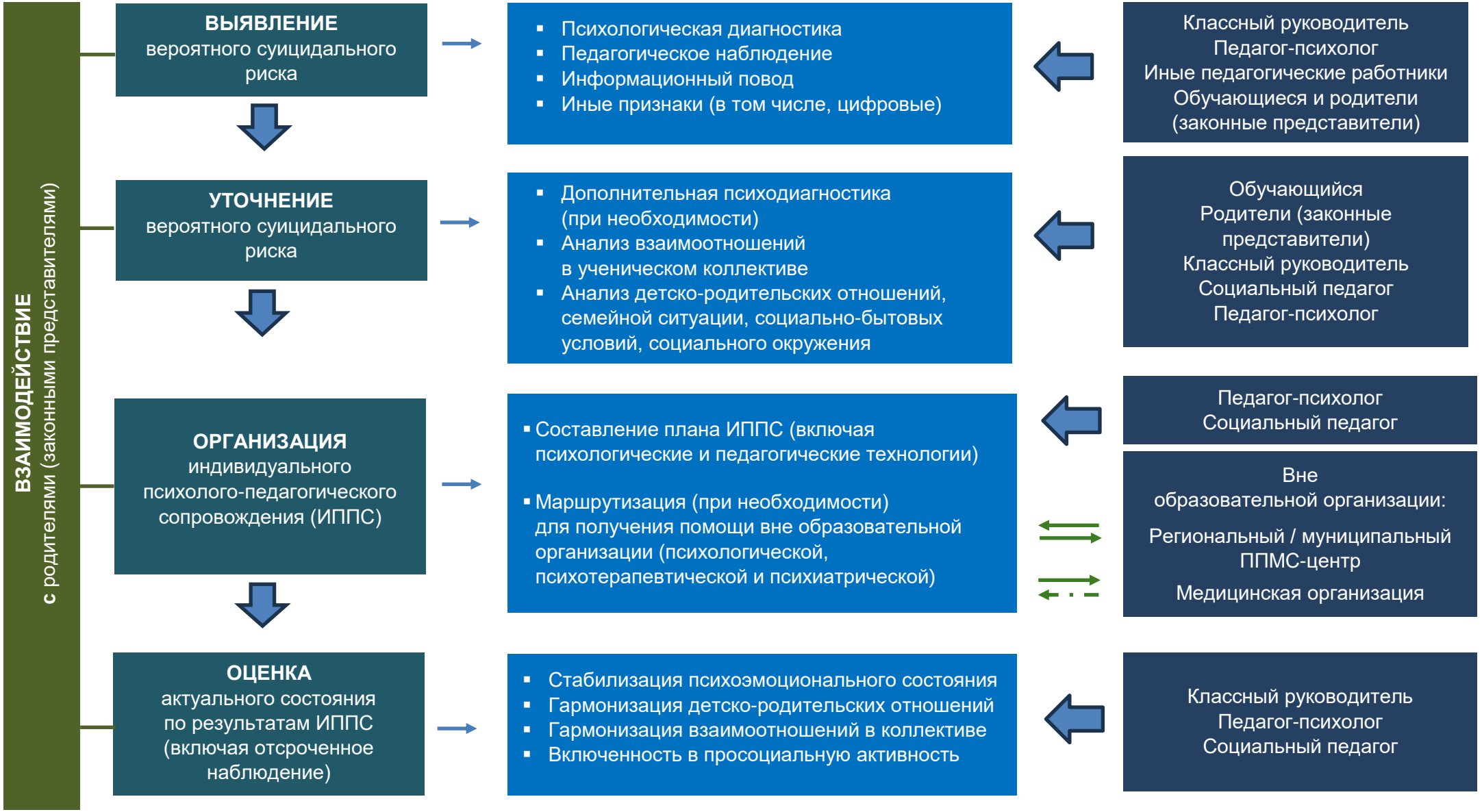
Схема межведомственного взаимодействия и маршрутизации при организации деятельности по профилактике суицидов и опасного поведения несовершеннолетних в субъектах Российской Федерации



* Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2025 г. № 211н «Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, учетной формы № 030-ПО/у «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего», порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения № 030-ПО/о «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних», порядка ее заполнения».

Приложение 2

ПРИМЕРНЫЙ МАРШРУТ
сопровождения обучающихся с вероятным суицидальным риском, выявленным, в том числе, в цифровой среде



Приложение 3

ИНФОРМИРОВАНИЕ
о выявлении несовершеннолетних, совершивших суицид, суицидальные попытки, признаков суицидального и суицидоопасного поведения у несовершеннолетних, о склонении несовершеннолетних к совершению самоубийства, о выявленных случаях нарушения прав несовершеннолетних

1. Фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего_____
2. Дата рождения «____» _____ 20___г.
3. Место жительства_____
4. Место учебы _____
5. Сведения о родителях (законных представителях) несовершеннолетнего обучающегося (Фамилия, имя, отчество, контактные телефоны)

_____
_____

6. Факт выявлен «____» _____20___ г.
7. Событие:

– выявление суицида несовершеннолетнего / предполагаемого суицида несовершеннолетнего / суицидальной попытки несовершеннолетнего
(обстоятельства:_____);

– выявление признаков/фактов суицидального и суицидоопасного поведения несовершеннолетнего (включая суицидальные планы и намерения, а также суицидальную активность в цифровой среде).

_____

– выявление фактов склонения несовершеннолетних к совершению самоубийства
(обстоятельства:_____);

– выявление фактов распространения среди несовершеннолетних информации о способах совершения самоубийства, призывов к совершению суицида в сети Интернет
(обстоятельства:_____);

– выявление фактов вовлечения несовершеннолетних в совершение действий, в том числе противоправных, направленных на лишение себя жизни или способствующих формированию суицидальных рисков[6]
(обстоятельства:_____);

– выявление недостатков в деятельности органов и учреждений, способствующих совершению суицида / суицидальных попыток несовершеннолетнего
(обстоятельства:_____);

8. Дата обращения в _____«____» _____ 20__ г.
(наименование субъекта (участника) межведомственного взаимодействия при выявлении признаков суицидального и суицидоопасного поведения несовершеннолетних)
9. Обстоятельства выявления факта (причины и условия суицидального поведения):

_____
_____

10. Принятые меры _____
_____

Должность	_____ *(подпись)*	*ФИО*

Примечание: допускается пропуск (незаполнение) отдельных пунктов сообщения на основании положений статьи 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; статьи 161 УК РФ

[6] Статьи 151, 212, 230, 239 УК РФ.