Приложение 1

к постановлению комиссии
по делам несовершеннолетних
и защите их прав Красноярского края

от 25.05.2022 № 48-кдн

**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 Красноярского края 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 работы с несовершеннолетними, совершившими суицидальные попытки, а также их семьями.

1.2. В целях настоящего Порядка используются следующие понятия:

**- межведомственное взаимодействие** – совместные согласованные действия (решения) субъектов межведомственного взаимодействия
по вопросам профилактики суицидального поведения несовершеннолетних;

**- 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;

**- попытка суицида (суицидальная попытка)** – попытка самоубийства, суицидальный акт, не повлекший за собой смерть;

**- самоповреждающие действия** **(парасуицид)** – умышленное нанесение себе травм или самоотравление без суицидальных намерений;

**- 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, совершивший попытку суицида либо демонстрирующий суицидальное поведение.

2.2. Основными задачами реализации Порядка являются:

- обеспечение защиты прав и законных интересов несовершеннолетних, сохранения их жизни и здоровья за счёт 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 дежурную часть территориального органа внутренних дел:

- о суицидах (попытках суицида), самоповреждающих действиях, сведениях о готовящихся суицидальных действиях несовершеннолетних (**незамедлительно** посредством телефонной связи, электронной связи,
в письменной форме и т.д.);

- о выявлении признаков преступлений, предусмотренных
статьёй 110 Уголовного кодекса Российской Федерации (доведение несовершеннолетнего до самоубийства или до покушения на самоубийство путём 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);**

**2)**в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав
в муниципальном районе, муниципальном, городском округе (районе города, поселении) края:

**-**о суицидах (попытках суицида), самоповреждающих действиях несовершеннолетних **(незамедлительно посредством телефонной связи**
**и электронной 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 Красноярском крае служб экстренной психологической помощи
и о возможностях получения помощи в кризисных ситуациях;

- проведение мероприятий, направленных на формирование
у несовершеннолетних позитивного мышления, принципов здорового образа жизни, предупреждения суицидального поведения;

- 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 Красноярского края:**

1)ежеквартальноформирует отчёт по профилактике суицидальных действий несовершеннолетних на территории региона, включающий сведения
о суицидах (попытках суицида) несовершеннолетних, а также фактах вовлечения несовершеннолетних в совершение действий, представляющих опасность для их жизни, и направляет в органы системы профилактики
для принятия своевременных мер, организации работы;

2)в случае необходимости в рамках заседаний 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) оказывает методическую, информационную помощь муниципальным комиссиям в работе с информационными сообщениями, поступившими согласно Порядку межведомственного взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в Красноярском крае по выявлению детского и семейного неблагополучия (утверждён постановлением Правительства края от 02.10.2015 № 516-п), осуществляет контроль деятельности комиссий в соответствии
с настоящим Порядком.

**3.3.2) комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав
в муниципальном районе, муниципальном, городском округе (районе города, поселении) края** (далее – комиссии в муниципальных образованиях)**:**

**1)**направляют в комиссию по делам несовершеннолетних и защите
их прав Красноярского края информациюо суицидах (попытках суицида), самоповреждающих действиях **в 3-дневный срок со дня рассмотрения
на заседании комиссии** согласно Приложению № 1 к настоящему Порядку;

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

3) с целью принятия профилактических мер ежеквартально проводят анализ поступившей согласно подпункта 3 пункта 2.1 настоящего Порядка информации, а также учитывают в организации работы
с несовершеннолетними (их семьями) поступившую из следственных органов информацию 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 содействие совершению суицида несовершеннолетним;

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 отчётным кварталом)** проводят сверку со следственным отделом Главного следственного управления Следственного комитета Российской Федерации по Красноярскому краю и Республике Хакассия по поступившим сообщениям (информации)
о несовершеннолетних, совершивших суициды (суицидальные попытки);

6) 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 Красноярскому краю:**

1)**ежеквартально** **(до 15 числа месяца, следующего за отчётным)** проводит сверку с комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав при Красноярского края 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 Красноярского края (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 статьёй 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, УОДУУПиПДН ГУ МВД России по Красноярскому краюо суицидах (попытках суицида), самоповреждающих действиях несовершеннолетних **(незамедлительно посредством телефонной связи и электронной связи, затем - в течение одного рабочего дня в письменной форме)**, а также информируют о результатах после проведения проверки;

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 Красноярскому краю для принятия мер по блокировке указанных ресурсов;

5) при выявлении несовершеннолетних, пропагандирующих суицид, ведут их списочный учёт, 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 запрещённые 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, путём размещения информации
в средствах массовой информации, на информационных стендах, официальных сайтах организаций;

6) организуют информирование участников образовательных отношений 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 поведениюв 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 просвещения 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 здоровье 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, путём 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 учёт несовершеннолетних, в отношении которых выявлены факторы риска суицидального поведения, а также учёт 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 незамедлительно.

**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 ребёнка (с целью обследования условий жизни и воспитания несовершеннолетнего), по поступившим сообщениям о выявлении непосредственной угрозы жизни ребёнка 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 несовершеннолетним, а также родителям (законным представителям) несовершеннолетних;

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

3) 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, имеющим психические расстройства, 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 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;

6) 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 молодёжи:**

региональный орган по делам молодёжи:

1) организует работу краевых учреждений молодёжной политики
по разработке и реализации проектов, мероприятий, направленных
на повышение ценностей человеческой жизни;

2) осуществляет мониторинг информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на наличие в социальных сетях суицидального контента;

3) организует работу по информированию заинтересованных субъектов системы профилактики о выявлении несовершеннолетних, размещающих
в социальных сетях суицидальный контент или являющихся подписчиками аккаунтов суицидальной направленности;

4) организует образовательные форматы для специалистов учреждений по делам молодёжи по профилактике негативных проявлений в молодёжной среде, в том числе суицидального поведения подростков.

Муниципальные органы и учреждения по делам молодёжи:

1) разрабатывают и реализуют мероприятия, направленные на повышение ценностей человеческой жизни, повышение мотивации для занятий социально одобряемыми формами деятельности и включение в реализацию мероприятий, программ и проектов молодежной политики;

2) содействуют вовлечению несовершеннолетних, совершивших попытку суицида или самоповреждающие действия, в мероприятия, программы
и проекты молодёжной политики;

3) участвуют в образовательных форматах по профилактике негативных проявлений в молодёжной среде, в том числе суицидального поведения подростков.

**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 Красноярского края 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 осуждёнными;

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 учётом 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 осуждёнными,
по психологическим показаниям определяют круг лиц, требующих постановки на профилактический учёт, усиленного наблюдения, проводят с ними психокоррекционные мероприятия;

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

4) проводят изучение социально-психологической обстановки
и настроений несовершеннолетних подозреваемых, обвиняемых и осуждённых, 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;

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

**3.3.13) Главное следственное управление Следственного комитета Российской Федерации по Красноярскому краю** **и Республике Хакассия:**

1) **ежеквартально** **(до 20 числа месяца, следующего за отчётным кварталом)** проводит сверку информации о суицидах (попытках суицида) несовершеннолетних с комиссией по делам несовершеннолетних и защите
их прав Красноярского края;

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

**3.3.14) следственный отдел** **Главного следственного управления Следственного комитета Российской Федерации по Красноярскому краю
и Республике Хакассия** в пределах своей компетенции:

1) направляет **в течение суток** с момента регистрации сообщения
о преступлении информацию в комиссию в муниципальном образовании
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;

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 отчётным кварталом)** проводит сверку информации о суицидах (попытках суицида) несовершеннолетних с комиссией в муниципальном образовании.

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

**4.1. Выявление несовершеннолетних, подвергшихся влиянию деструктивного контента в сети «Интернет».**

Региональный центр информационной безопасности молодёжи Красноярского края при Краевом государственном автономном учреждении «Краевой Дворец молодёжи»:

1) по результатам мониторинга общедоступного сегмента сети «Интернет» выявляет несовершеннолетних, подвергшихся влиянию деструктивного контента в сети «Интернет», и (или) распространяющих деструктивный контент;

2) направляет незамедлительно информацию о выявленных несовершеннолетних в комиссию по делам несовершеннолетних и защите
их прав Красноярского края и министерство образования Красноярского края, которые передают **в течение одного рабочего дня** информацию в комиссии
в муниципальных образованиях и в образовательные организации в целях проведения с ними индивидуальной работы.

**4.2. Выявление и организация профилактической работы
с несовершеннолетними учащимися образовательных организаций.**

В целях выявления несовершеннолетних, склонных к суицидальному поведению, субъектами межведомственного взаимодействия проводится социально-психологическое обследование несовершеннолетних старше 13 лет
в два этапа (1 этап – с сентября по ноябрь, 2 этап – с ноября по январь):

- 1 этап – определение группы риска по результатам социально-психологического тестирования обучающихся (далее – тестирование СПТ)
для углублённой диагностики предрасположенности к суициду;

- 2 этап – углублённая диагностика предрасположенности к суициду
для определения особенностей эмоционально-личностных характеристик, показателей депрессивных состояний, расстройств личности, имеющихся коппинг-стратегии поведения с использованием диагностических методик, исходя из имеющейся проблематики.

Социально-психологическое обследование несовершеннолетних проводится с письменного согласия родителей (законных представителей) несовершеннолетних, за исключением случаев проведения социально-психологического обследования несовершеннолетних в отношении несовершеннолетних, находящихся в учреждениях уголовно-исполнительной системы, и других установленных действующим законодательством случаях.

По результатам социально-психологического обследования 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.

Сводную информацию о результатах 1 этапа социально-психологического обследования несовершеннолетних министерство образования Красноярского края направляет в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав Красноярского края ежегодно
до 20 ноября согласно таблице 1 Приложения № 2 к настоящему Порядку.

Информацию о несовершеннолетних, выявленных в результате 2 этапа социально-психологического обследование несовершеннолетних, образовательные организации направляют **незамедлительно** в муниципальные комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав в целях своевременной организации индивидуальной программы сопровождения (ИПС).

Министерство образования Красноярского края сводную информацию
о результатах 2 этапа социально-психологического обследование несовершеннолетних направляет в комиссию по делам несовершеннолетних
и защите их прав Красноярского края ежегодно до 20 январясогласно таблице 2 Приложения № 2 к настоящему Порядку.

Комиссии в муниципальных образованиях по результатам 2 этапа, исходя из имеющихся ресурсов с участием образовательных организаций, муниципальной психологической службы разрабатывают ИПС несовершеннолетних, склонных к суицидальному поведению, по форме Приложения № 3 к настоящему Порядку.

При планировании мероприятий ИПС, к её разработке и реализации привлекаются специалисты субъектов межведомственного взаимодействия,
в том числе общественных организаций и объединений, а также родители (законные представители) несовершеннолетнего.

ИПС несовершеннолетнего обучающегося включает в себя мероприятия по оказанию ему социально-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).

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

Контроль реализации мероприятий ИПС осуществляет куратор ИПС. Сроки сопровождения несовершеннолетнего определяются исходя
из степени сложности проблем, объёмов 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.

**4.3. Выявление и организация профилактической работы
с неорганизаванными несовершеннолетними.**

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

Постановление комиссии, а также списки неорганизованных несовершеннолетних направляются в краевое учреждение социального обслуживания населения (комплексный центр социального обслуживания населения; центр социальной помощи семье и детям), расположенное
на территории муниципального образования. Специалист психологопедагогической службы краевого учреждения социального обслуживания, ответственный за проведение мониторинга неорганизованных несовершеннолетних, проводит психологодиагностическое обследование несовершеннолетнего, определяет факторы риска суицидального поведения.

Результаты мониторинга и рекомендации по организации дальнейшей работы с несовершеннолетними, у которых выявлены факторы риска суицидального поведения, направляются в комиссию муниципального образовании края.

Проведение психологодиагностического обследования несовершеннолетних может осуществляться только с согласия законного представителя. В случае отказа законного представителя от проведения психологодиагностического обследования несовершеннолетнего краевое учреждения социального обслуживания населения информирует о данном факте комиссию муниципального образовании края, для принятия мер дальнейшего реагирования.

На основании полученных рекомендаций психолога учреждения социального обслуживания 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 края из числа представителей системы профилактики или общественных организаций.

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

**4.4. 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 учётом 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.

**4.5. 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 профилактическойработы
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, рекомендует несовершеннолетнему, родителям (законным представителям) консультацию психотерапевта, психиатра.

5.2. Учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, образовательные организации, выявившие несовершеннолетних, совершивших суицидальные попытки, самоповреждающее действие, незамедлительно направляют информацию субъектам межведомственного взаимодействия в порядке, определённом пунктом 2.1. настоящего Порядка.

5.3. Комиссии в муниципальных образованиях организуют
и координируют профилактическую работу с несовершеннолетним
и его семьёй: **в течение трёх рабочих дней** организуют рассмотрение факта суицидальной попытки, самоповреждающего действия на внеочередном заседании комиссии при необходимости с участием специалистов аппаратов комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав Красноярского края, Уполномоченного по правам ребёнка в Красноярском крае (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 ребёнка 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 ребёнком
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 направляет **в течение трёх рабочих дней** в образовательную организацию (либо краевое учреждение социального обслуживания населения в случае, если несовершеннолетний неорганизованный), комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав Красноярского края.

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 (краевые учреждения социального обслуживания населения), получив постановление комиссии в муниципальном образовании края 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 ребёнком, 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 её разработке.

Сроки индивидуальной профилактической работы в отношении несовершеннолетнего, совершившего суицидальную попытку, самоповреждающее действие, его родителей (законных представителей) определяются исходя из степени сложности проблем, объёмов 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 учётом мнения специалистов других учреждений, служб, привлечённых
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 ребёнком-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) ребёнка.

5.6. В случае, если несовершеннолетний является неорганизованным, ИПС разрабатывает краевое учреждение социального обслуживания населения.

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

1) о завершении индивидуальной профилактической работы;

2) о продолжении индивидуальной профилактической работы.

Копия постановления комиссии в муниципальном образовании направляется **в течение трёх рабочих дней** в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав Красноярского края.

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

6.1. Комиссия в муниципальном образовании 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 Красноярского края
и Уполномоченного по правам ребёнка в Красноярском крае (в том числе посредством видео-конференц-связи).

6.2. Определяются необходимость мер по оказанию психологической помощи членам семьи (родителям (законным представителям), другим несовершеннолетним детям) из семьи несовершеннолетнего, несовершеннолетним детям из близкого окружения ребёнка, совершившего суицид (друзья, одноклассники, одногруппники и пр.), 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 Красноярского края **в течение трёх дней после заседания комиссии.**

Приложение № 1 к Порядку

**Сообщение о выявлении несовершеннолетнего, совершившего суицид, попытку суицида, самоповреждающее действие**

(нужное подчеркнуть)

1. Ф.И.О. несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Место жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Место учёбы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Приложение № 2 к Порядку

Таблица 1

**Результаты 1 этапа мониторинга**

**(определение вероятности суицидального риска (ВСР)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Муниципальный район (городской или районный округ) | Наименование образовательной организации (ОО) | Численность обучающихся ОО | Численность участников социально-психологического тестирования (СПТ) | Численность обучающихся с высокой ВСР 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 (районный) 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 ВСР | из группы ВСР |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\*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.

Приложение № 3 к Порядку

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, руководитель медицинской организации |  |
| 2 | Наблюдение за изменениями в эмоциональном состоянии несовершеннолетнего | В течение всего срока реализации программы | Куратор ИПС, члены рабочей группу  |  |
| 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 |  |

Приложение 2

к постановлению комиссии
по делам несовершеннолетних
и защите их прав Красноярского края

от 25.05.2022 № 48-кдн

**Порядок
взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по выявлению
и обмену информацией о случаях потребления несовершеннолетними алкогольной (спиртосодержащей) продукции, наркотических средств
или психотропных веществ без назначения врача, новых потенциально опасных психоактивных веществ или одурманивающих веществ,
а также о родителях (законных представителях), не исполняющих свои обязанности по воспитанию, обучению и (или) содержанию несовершеннолетних и (или) отрицательно влияющих на их поведение либо жестоко обращающихся с ними в связи с потреблением алкогольной (спиртосодержащей) продукции, наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача, новых потенциально опасных психоактивных веществ, и (или) совершивших преступления
в сфере незаконного оборота наркотиков (далее - Порядок)**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящий Порядок определяет организацию работы:

1.1.1. по выявлению несовершеннолетних, употребляющих алкогольную (спиртосодержащую) продукцию**,**  наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача, новые потенциально опасные психоактивные вещества или одурманивающие вещества (далее – несовершеннолетние, употребляющие ПАВ);

1.1.2. по выявлению родителей (законных представителей),
не исполняющих обязанностей по воспитанию, обучению и (или) содержанию несовершеннолетних и (или) отрицательно влияющих на их поведение либо жестоко обращающихся с ними в связи с потреблением алкогольной (спиртосодержащей) продукции, наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача, новых потенциально опасных психоактивных веществ, и (или) совершивших преступления в сфере незаконного оборота наркотиков (далее - родители (законные представители), употребляющие ПАВ).

**2. Выявление и обмен информацией по несовершеннолетним, употребляющим ПАВ, в целях организации проведения с ними**

**индивидуальной профилактической работы.**

2.1. Органы и учреждения системы профилактики безнадзорности
и правонарушений несовершеннолетних (далее – субъекты системы профилактики) в порядке и случаях, установленных действующим законодательством Российской Федерации и Красноярского края, осуществляют выявление несовершеннолетних, употребляющих ПАВ.

2.2. Субъекты системы профилактики в случае выявления несовершеннолетнего, употребляющего ПАВ, в соответствии с положениями [.](http://docs.cntd.ru/document/901737405) (далее - Федеральный закон от 24.06.1999 № 120-ФЗ), постановления Правительства края от 02.10.2015№ 516-п «Об утверждении порядка межведомственного взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних
в Красноярском крае по выявлению детского и семейного неблагополучия» (далее - постановление Правительства края от 02.10.2015 № 516-п) незамедлительно направляют в территориальный орган внутренних дел
и в течение трех календарных дней в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав муниципального района, муниципального и городского округа (района в городе) (далее – муниципальная комиссия) соответствующую информацию в письменном виде.

2.3. Образовательные организации, учреждения социального обслуживания, специализированные учреждения для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, организации для детей-сирот
и детей, оставшихся без попечения родителей~~,~~ подразделения Уголовно-исполнительной инспекции ГУФСИН России по Красноярскому краю
в случаях появления обучающихся (воспитанников) в состоянии алкогольного, токсического либо наркотического опьянения (критерии признаков опьянения определены [Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.12.2015 № 933н](http://docs.cntd.ru/document/420332606)) незамедлительно оповещают родителей (законных представителей) о данном факте, после чего направляют информацию телефонограммой в дежурную часть территориального органа внутренних дел,
а также письменно в течение трех календарных дней информируют муниципальную комиссию.

В случае наличия поводов, установленных пунктом 11 [Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н](http://docs.cntd.ru/document/499028411), указанные организации и учреждения незамедлительно осуществляют вызов бригады скорой медицинской помощи для оказания срочной медицинской помощи несовершеннолетнему.

2.4. Медицинская организация **при доставлении (обращении) несовершеннолетнего с признаками алкогольного, токсического
или наркотического отравления** незамедлительно передает информацию телефонограммой в дежурную часть территориального органа внутренних дел.

В телефонограмме указываются следующие сведения:

- дата и время поступления (обращения) несовершеннолетнего
в медицинскую организацию;

- фамилия, имя, отчество, возраст, адрес места жительства несовершеннолетнего;

- откуда поступил, кем доставлен;

- сведения об установленном факте алкогольного, наркотического
или иного токсического отравления несовершеннолетнего, выявленного
в результате медицинского освидетельствования на состояние опьянения, кроме случаев направления по постановлению уполномоченного должностного лица территориального органа внутренних дел;

- фамилия, имя, отчество врача, осуществлявшего прием несовершеннолетнего в медицинской организации, и медицинского работника, передавшего информацию.

Кроме того, медицинская организация обеспечивает возможность консультирования несовершеннолетнего, употребляющего ПАВ, врачом (фельдшером) - наркологом, и, при необходимости, организует обследование
и оказание медицинской помощи несовершеннолетнему.

2.5. Территориальный орган внутренних дел **при получении информации об употреблении несовершеннолетним ПАВ** в пределах своей компетенции:

2.5.1. устанавливает обстоятельства, связанные с приобретением
и потреблением несовершеннолетним ПАВ;

2.5.2. в связи с приобретением и потреблением несовершеннолетним ПАВ в соответствии с положениями [КоАП РФ](http://docs.cntd.ru/document/901807667) составляет протокол
об административном правонарушении в отношении несовершеннолетнего,
а в случае, если несовершеннолетний не достиг возраста привлечения
к административной ответственности, составляет протокол
об административном правонарушении в отношении его родителей (законных представителей);

2.5.3. рекомендует несовершеннолетнему, его родителям (законным представителям) обратиться в конкретную медицинскую организацию
для получения консультации и определения нуждаемости в проведении обследования и (или) лечения;

2.5.4. незамедлительно информирует медицинскую организацию
о факте направления несовершеннолетнего для консультации
и, при необходимости, обследования и лечения, в связи с потреблением несовершеннолетним ПАВ.

2.5.5. при наличии оснований и доказательств вины родителя (законного представителя) составляет протокол об административном правонарушении, предусмотренном частью 1 статьи 5.35 КоАП РФ, по факту ненадлежащего исполнения родительских обязанностей в части отсутствия со стороны родителей (законных представителей) заботы о здоровье своего ребенка,
либо не принятия должных мер по содействию прохождения ребенком
(по решению суда) диагностики, профилактических мероприятий, лечения
 от наркомании и (или) медицинской и (или) социальной реабилитации в связи с потреблением алкогольных, наркотических средств, ПАВ без назначения врача либо новых потенциально опасных ПАВ, и направляет его
для рассмотрения в муниципальную комиссию.

2.6. Медицинская организация, в случае неявки несовершеннолетнего
на консультативный прием к врачу (фельдшеру) - наркологу, по истечении 14 календарных дней со дня направления на прием информирует муниципальную комиссию о выявленном случае нарушения прав несовершеннолетнего
на охрану его здоровья.

2.7. Муниципальная комиссия, **получив протокол
об административном правонарушении в отношении несовершеннолетнего, употребляющего ПАВ,** **либо в отношении его родителей (законных представителей)**:

2.7.1. рассматривает протокол об административном правонарушении
в отношении несовершеннолетнего, употребляющего ПАВ, либо в отношении его родителей (законных представителей) и выносит решение о привлечении виновных лиц к административной ответственности;

2.7.2. принимает решение об организации с несовершеннолетним и (или)
его семьей индивидуальной профилактической работы (далее – ИПР)
на ведомственном либо межведомственном уровне субъектами системы профилактики, и рекомендует несовершеннолетнему и (или) его родителям (законным представителям) прохождение консультации у врача (фельдшера) – нарколога, в случае отсутствия таковой.

При этом муниципальная комиссия:

- утверждает межведомственные планы (программы) ИПР в отношении несовершеннолетних указанной категории с включением в них профилактических мероприятий, направленных на медицинскую и (или) социальную реабилитацию несовершеннолетнего;

- принимает постановление о реализации конкретных мер по защите прав и интересов несовершеннолетнего, в том числе с поручением соответствующим субъектам системы профилактики принять меры по оказанию наркологической помощи и социальной реабилитации несовершеннолетнего при наличии информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство одного из родителей или законного представителя, в соответствии с пунктом
2 статьи 54 Федерального закона № 3-ФЗ «О наркотических средствах
и психотропных веществах».

2.8. Кроме того, муниципальная комиссия при поступлении протокола
об административном правонарушении в отношении несовершеннолетнего, предусмотренного статьей 6.8, 6.9, ч.2 ст.20.20 КоАП РФ, рассматривает
его в соответствии со статьей 23.2 КоАП РФ, и рассматривает вопрос
о возможности передачи дела об административном правонарушении судье
с ходатайством о применении меры воздействия в виде возложения обязанности пройти диагностику, профилактические мероприятия, лечение
от наркомании и (или) социальной реабилитации в связи с потреблением несовершеннолетним ПАВ.

В случае принятия большинством голосов членов муниципальной комиссии решения о необходимости наряду с назначением административного наказания возложения на такого несовершеннолетнего обязанности пройти лечение от наркомании и (или) социальной реабилитации в связи
с потреблением несовершеннолетним ПАВ, выносится определение о передаче дела судье, уполномоченному применять иные меры воздействия
в соответствии с пунктом 1 части 2 статьи 29.9 КоАП РФ.

В определении о передаче дела судье указываются:

- наименование и состав муниципальной комиссии, вынесшей определение;

- дата и место рассмотрения материалов дела об административном правонарушении;

- сведения о лице, в отношении которого рассмотрены материалы дела
об административном правонарушении;

- обстоятельства, установленные при рассмотрении материалов дела
об административном правонарушении, в том числе свидетельствующие
о совершении правонарушения несовершеннолетним, признанным больным наркоманией либо потребляющим наркотические средства или иные ПАВ;

- принятое решение о передаче дела судье, уполномоченному применять меру воздействия в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В соответствии со статьей 29.8 КоАП РФ ход рассмотрения дела
об административном правонарушении, а также вопросы, выносимые
на голосование, и результаты голосования отражаются в протоколе
о рассмотрении дела об административном правонарушении.

Примеры определения муниципальной комиссии о передаче дела судье
и протокола рассмотрения дела об административном правонарушении приведены в учебно-методическом пособии «Рекомендации по рассмотрению комиссиями по делам несовершеннолетних и защите их прав дел
об административных правонарушениях в области законодательства
о наркотических средствах, психотропных веществах и их прекурсорах, совершенных несовершеннолетними, признанных больными наркоманией
либо потребляющими наркотические средства или психотропные вещества
без назначения врача либо новые потенциально опасные психоактивные вещества», разработанном ФГБОУ ВО «Саратовская государственная юридическая академия».

2.9. Территориальный орган внутренних дел в лице своего подразделения - Управления по контролю за оборотом наркотиков **после принятия решения мировым судом о возложении на лицо обязанности пройти диагностику, профилактические мероприятия, при необходимости, лечение от наркомании и (или) медицинскую и (или) социальную реабилитацию в связи с потреблением несовершеннолетним ПАВ**, осуществляет контроль за исполнением соответствующего судебного решения в соответствии с [Приказом Министерства внутренних дел Российской Федерации от 26.02.2018 № 111](http://docs.cntd.ru/document/542619407).

2.10. **В случае неисполнения несовершеннолетним обязанности прохождения лечения у врача (фельдшера) - нарколога** территориальный орган внутренних дел, в пределах установленных полномочий:

в отношении несовершеннолетнего составляет протокол
об административном правонарушении по статье 6.9.1 КоАП РФ или по части 2 статьи 20.20 КоАП РФ, после чего направляет протокол об административном правонарушении в муниципальную комиссию для рассмотрения и привлечения несовершеннолетнего к административной ответственности;

в отношении родителя (законного представителя) несовершеннолетнего составляет протокол об административном правонарушении, предусмотренном частью 1 статьи 5.35 КоАП РФ, в связи с ненадлежащим исполнением ими родительских обязанностей (отсутствия со стороны родителей (законных представителей) заботы о здоровье своего ребенка либо не принятия должных мер по содействию прохождения ребенком по решению суда диагностики, профилактических мероприятий, лечения от наркомании и (или) медицинской
и (или) социальной реабилитации, в связи с потреблением несовершеннолетним ПАВ), после чего направляет протокол об административном правонарушении в муниципальную комиссию для рассмотрения и привлечения родителя (законного представителя) несовершеннолетнего к административной ответственности.

2.11. Муниципальная комиссия, **получив протокол
об административном правонарушении в отношении несовершеннолетнего, употребляющего ПАВ, либо его родителя (законного представителя),** при наличии оснований и доказательств вины несовершеннолетнего либо его родителя (законного представителя) рассматривает вопрос о привлечении их к административной ответственности.

2.12. Субъекты системы профилактики в рамках ведомственной компетенции оказывают несовершеннолетним, употребляющим ПАВ, социальную, педагогическую, психологическую помощь, направленную на:

- формирование среды, поддерживающей здоровый образ жизни несовершеннолетнего, а также его ближайшего окружения;

- социальную и педагогическую реабилитацию по возвращению
несовершеннолетнего к здоровому образу жизни, формирование и удержание
 у несовершеннолетнего ремиссии, изменение его социального окружения.

2.13. Обмен информацией о несовершеннолетних и их родителях (законных представителях) осуществляется в условиях соблюдения конфиденциальности информации, содержащей врачебную тайну
и в соответствии с требованиями о защите персональных данных Федерального закона от 27.07.06 №152-ФЗ «О персональных данных».

**3. Выявление родителей (законных представителей), не исполняющих**

**свои обязанности по воспитанию, обучению и (или) содержанию несовершеннолетних и (или) отрицательно влияющих на их поведение либо жестоко обращающихся с ними в связи с употреблением ПАВ и (или) совершением преступления в сфере незаконного оборота наркотиков,
в целях проведения с ними индивидуальной профилактической работы.**

3.1. Территориальный орган внутренних дел в пределах своей компетенции при выявлении родителей (законных представителей),
не исполняющих свои обязанности по воспитанию, обучению и (или) содержанию несовершеннолетних и (или) отрицательно влияющих на их поведение либо жестоко обращающихся с ними в связи с употреблением ПАВ, при наличии оснований осуществляет постановку их на профилактический учет
и направляет соответствующую информацию в муниципальную комиссию.

3.2. Территориальный орган внутренних дел (территориальное подразделение Главного следственного управления Следственного комитета России по Красноярскому краю и Республике Тыва) при выявлении лиц, совершивших преступления в сфере незаконного оборота наркотиков, устанавливает наличие на их действиях состава преступления, предусмотренного Уголовным кодексом Российской Федерации, а также факт наличия на их иждивении несовершеннолетних детей в целях передачи родственникам либо помещения в государственные учреждения.

3.3. Территориальный орган внутренних дел в случае выявления фактов отрицательного воздействия со стороны родителей на несовершеннолетних
и неисполнения своих обязанностей по воспитанию, обучению и (или) содержанию несовершеннолетних и либо жестокого обращения с ними осуществляет постановку их на профилактический учет и направляет соответствующую информацию в муниципальную комиссию.

3.4. Муниципальная комиссия при получении информации
о несовершеннолетних, воспитывающихся родителями (законными представителями), не исполняющими свои обязанности по воспитанию, обучению и (или) содержанию несовершеннолетних и (или) отрицательно влияющими на их поведение либо жестоко обращающимися с ними, в связи
с употреблением ПАВ и (или) совершением преступления в сфере незаконного оборота наркотиков, организует проведение в отношении них ИПР субъектами системы профилактики, в том числе проведение необходимых мероприятий, направленных на медицинскую и (или) социальную реабилитацию граждан,
а также их мотивацию на добровольное лечение от алкоголизма, наркомании
и токсикомании, а также формирование их законопослушного поведения; координирует указанную работу.

3.5. В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 24.06.1999
№ 120-ФЗ, постановления Правительства края от 02.10.2015 № 516-п, субъекты и учреждения системы профилактики незамедлительно информируют
в письменном виде органы прокуратуры, территориальные органы внутренних дел и муниципальные комиссии обо всех выявляемых случаях дискриминации, оскорбления, физического или психического насилия по отношению
к несовершеннолетним, несоблюдения их прав со стороны лиц, употребляющих ПАВ.

**4. Заключительные положения.**

4.1. Муниципальные комиссии на основании сведений, предоставленных территориальными органами внутренних дел, медицинскими организациями, другими субъектами системы профилактики ведут реестр несовершеннолетних и их родителей (законных представителей), потребляющих ПАВ и (или) совершивших преступления в сфере незаконного оборота наркотиков (далее - Реестр), согласно прилагаемой к настоящему Порядку форме.

4.2. В рамках установленных законодательством полномочий краевая комиссия осуществляет мониторинг результатов профилактики употреблению несовершеннолетними ПАВ и совершения ими преступлений в данной (далее - мониторинг).

4.3. Информацию из Реестра по итогам каждого полугодия и года:
до 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом, муниципальные комиссии предоставляют в адрес краевой комиссии в рамках мониторинга.

Приложение к Порядку

**РЕЕСТР**

несовершеннолетних и их родителей (законных представителей), потребляющих ПАВ,

и (или) совершивших преступления в сфере незаконного оборота наркотиков

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование муниципального района, городского округа (района города)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Категория учёта(н/л, семья) | Ф И О | Дата рождения | Место жительства | Местоучёбы, работы | Причина постановки на учет | Дата признания СОП | Результат проведенной с н/летним, семьей ИПР  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Председатель КДНиЗП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (фамилия, инициалы)