

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

05.12.2017 № 3-1-15/5246

Направляется по электронной почте
государственных органов

Министерство образования
Республики Беларусь

Министерство внутренних дел
Республики Беларусь

Управления (главные управления)
здравоохранения облисполкомов

Комитет по здравоохранения
Мингорисполкома

О порядке взаимодействия

Министерство здравоохранения Республики Беларусь направляет Алгоритм действий работников учреждений образования, здравоохранения и органов внутренних дел при выявлении несовершеннолетних, склонных к суицидоопасному поведению, разработанный совместно со специалистами Министерства образования Республики Беларусь и Министерства внутренних дел Республики Беларусь во исполнение решения межведомственного рабочего совещания по вопросам профилактики суицидального поведения среди несовершеннолетних от 06.06.2017.

Указанный Алгоритм рекомендуется к использованию в целях реализации межведомственных подходов при организации работы с несовершеннолетними, имеющими склонность к суицидоопасному поведению.

Приложение: на 3 л. в 1 экз.

Первый заместитель Министра



Д.Л.Пиневич

АЛГОРИТМ

действий работников учреждений образования, здравоохранения и органов внутренних дел при выявлении несовершеннолетних, склонных к суицидоопасному поведению

1. Выявление несовершеннолетних, склонных к суицидоопасному поведению, осуществляется в пределах компетенции работниками учреждений образования, здравоохранения и органов внутренних дел (далее – субъекты профилактики):

при проведении с несовершеннолетними индивидуальной профилактической работы, в том числе при посещении семей на дому;

при получении информации об аутоагрессивном поведении несовершеннолетнего в ходе мониторинга сети Интернет либо при поступлении заявлений граждан;

медицинскими работниками – при посещении несовершеннолетними и их законными представителями учреждений здравоохранения;

педагогическими работниками – при проведении бесед с обучающимися, наблюдении за ними, получении информации в отношении несовершеннолетних от третьих лиц (одноклассников, одноклассников, друзей, родственников) о склонности к суицидоопасному поведению;

педагогами-психологами учреждений образования – при проведении психодиагностического исследования суицидального поведения обучающихся;

работниками органов внутренних дел – при совершении несовершеннолетними противоправных действий.

2. К категории несовершеннолетних, склонных к суицидоопасному поведению, следует относить несовершеннолетних:

совершивших попытку суицида;

имеющих тенденцию к самоповреждению (порезы, раны);

демонстрирующих суицидальные угрозы (прямые либо завуалированные);

переживающих тяжелые утраты (смерть родителя, значимого человека, особенно в течение первого года после потери);

находящихся в конфликтных ситуациях (проблемы во взаимоотношениях с социальным окружением, выраженные семейные проблемы (уход из семьи значимого взрослого, развод, семейное насилие и др.);

имеющих признаки депрессивного расстройства.

3. При выявлении несовершеннолетнего, склонного к суицидоопасному поведению, субъекты профилактики в течение 1 дня информируют законных представителей несовершеннолетнего о возможностях:

получения психологической помощи и социально-педагогической поддержки в учреждении образования, специализированной помощи (психологической, психотерапевтической, психиатрической) в организации здравоохранения, оказывающей указанные виды помощи, по месту жительства (месту пребывания) несовершеннолетнего;

ограничения доступа к информации сети Интернет, которая может причинить вред здоровью и развитию детей, поставщиками Интернет-услуг по запросу пользователей, а также путем установления на персональный компьютер антивирусного программного обеспечения с функцией «родительского контроля».

4. Субъекты профилактики при выявлении несовершеннолетнего, склонного к суицидоопасному поведению, с согласия законных представителей несовершеннолетнего, в течение 1 рабочего дня направляют информацию о несовершеннолетнем в учреждение образования по месту обучения несовершеннолетнего, организацию здравоохранения, оказывающую психиатрическую помощь, по месту жительства (месту пребывания) несовершеннолетнего.

Информация должна в обязательном порядке содержать фамилию, собственное имя, отчество (если таковое имеется), дату рождения, адрес места жительства (места пребывания) несовершеннолетнего, проявления суицидоопасного поведения, предпринятые меры.

5. В рамках профилактической работы субъекты профилактики имеют право приглашать законных представителей несовершеннолетнего на заседание территориальной комиссии по делам несовершеннолетних в целях защиты, восстановления и реализации прав и законных интересов несовершеннолетних.

6. В случае выявления несовершеннолетнего, склонного к суицидоопасному поведению, либо получения соответствующей информации:

6.1. работники учреждения образования в течение 3 рабочих дней с момента поступления информации предлагают законным представителям и несовершеннолетнему психологическую помощь и социально-педагогическую поддержку в учреждении образования; в случае согласия – обеспечивают оказание несовершеннолетнему и его законным представителям психологической помощи и социально-педагогической поддержки в учреждении образования.

6.2. работники учреждения здравоохранения в день обращения

несовершеннолетнего в учреждение здравоохранения обеспечивают организацию и оказание ему специализированной медицинской помощи;

передачу информации о несовершеннолетних мужского пола в возрасте 15-17 лет в районные военные комиссариаты по месту жительства (месту пребывания) несовершеннолетних.

7. Работники территориальных органов внутренних дел:

7.1. обеспечивают охрану общественного порядка по месту жительства (месту пребывания) несовершеннолетнего при оказании ему медицинской помощи медицинским работником в случае наличия угрозы жизни и здоровью несовершеннолетнего и (или) иных лиц;

7.2. оказывают помощь законным представителям несовершеннолетнего в доставке его в учреждение здравоохранения, оказывающего психиатрическую помощь по месту жительства (месту пребывания) несовершеннолетнего для организации его осмотра врачом-специалистом в области оказания психиатрической помощи.