ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

МИНИСТЕРСТВО ОБЩЕГО И ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО

ОБРАЗОВАНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Руководителям органов местного

самоуправления, осуществ**ляющих** управление в сфере образования

**Малышева ул., д. 33, Екатеринб**ург, 620075

**тел. (факс) (343) 312-00-04 (многоканальный)** E-mail: info.minobraz*@*egov66.ru, http*://*minobraz.egov66.ru

Руководителям государственных образ**овательных организаций,** подведомственных Министерству общего и профессионального образования Свердловской области

*23. о. До/3, м. 01.04-* Ha No *9093*\_oт

**О практике суицидального поведения несовершеннолетних**

**Уважаемые руководители!**

Министерство общего и профессионального образования Свердловской области в целях профилактики суицидального поведения несовершеннолетних направляет информационно-методическое письмо, разработанное Министерством здравоохранения Свердловской области, о порядке взаимодействия образовательных организаций с психиатрической службой Свердловской области В случае выявлениянесовершеннолетних с признаками психических расстройств, представляющих общественную опасность.

Заместитель Министра **Н.Зеленов**

**Информационно – методическое письмо о порядке взаимодействия с психиатрической службой Свердловской области в случае выявления несовершеннолетних с признаками психических расстройств, представляющих общественную опасность**

Среди детей и подростков продолжают встречаться проявления агрессии, асоциальные, в том числе криминальные, формы поведения, употребление психоактивных веществ, суициды.

Социальные условия, способствующие делинквентному поведению несовершеннолетних, проявляются на трех уровнях. На первом уровне они связаны с особенностями межличностных отношений в семье, ошибками воспитания, безнадзорностью, стрессовыми ситуациями в повседневной жизни, асоциальными практиками. На среднем уровне основную роль играет «уличный» характер социализации, рост значимости неформальных социальных групп, интернет сообществ, становящихся основным агентом социализации и способом получения социального признания и принадлежности. На третьем уровне действуют социально-экономические, правовые и социокультурные факторы, отражающие благополучие общества в целом. Большое значение имеет воздействие массовой культуры, затрудняющей формирование просоциального поведения.

Противоправные действия, совершаемые подростками, являются серьезной социальной проблемой, особенно когда речь идет о несовершеннолетних с психическими расстройствами. Одним из направлений деятельности психиатрической службы является профилактика общественно опасных действий несовершеннолетних.

Федеральный закон Российской Федерации от 24.06.1999 г. No 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушения несовершеннолетних», в соответствии с Конституцией Российской Федерации и общепризнанными нормами международного права, устанавливает основы правового регулирования отношений, возникающих в связи с деятельностью по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних. в рамках исполнения статьей 18 указанного Федерального закона органы управления здравоохранением организуют ряд мероприятий, в том числе:

распространение санитарно-гигиенических знаний среди несовершеннолетних, их родителей или иных законных представителей, пропаганда здорового образа жизни;

оказание консультативной помощи работникам органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, а также родителям или иным законным представителям несовершеннолетних;

оказание специализированной медицинской помощи несовершеннолетним с отклонениями в поведении; подготовка в установленном порядке заключений о состоянии здоровья несовершеннолетних, совершивших преступление или общественно опасное деяние, в целях установления у них наличия (отсутствия) противопоказаний медицинского характера для направления в специальные учебно-воспитательные учреждения закрытого типа.

Согласно приказам Министерства здравоохранения РФ от 10.08.2017 г. No 514ң «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» все несовершеннолетние проходят профилактические медицинский осмотр, включающий осмотр психиатра.

Согласно приказу Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 17.08.2007 г. No 552 «О диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» с 2007 года дети-сироты, **дети, оставшиеся без попечения** родителей и дети, попавшие в трудную жизненную ситуацию, **е**жегодно осматриваются психиатром в рамках диспансеризации. Тем не менее, ребенок может измениться в своем поведении по тем или иным причинам в любое время (дезадаптация, дебют психического расстройства).

**При выявлении** случаев нарушения поведения или подозрении на психическое расстройство первым действием специалистов образовательного учреждения должно быть информирование родителей с рекомендацией обратиться к участковому психиатру, обслуживающему данную территорию (перечень государственныхучрежденийздравоохранения Свердловской области, оказывающихамбулаторную психиатрическую помощь, прилагается).

Если в образовательном учреждении работает психолог, должна быть проведена консультация психолога с оформлением заключения**.**

В случае если со стороны родителей не предпринято действий по оказанию помощи ребенку, учреждение образования имеет право напрямую обратиться к участковому психиатру с подробным описанием отклонений в поведении**, вызывающих** подозрения в психическом расстройстве. Психиатр со своей стороны приглашает родителей вместе с ребенком на консультативный прием.

Если к назначенному времени родители с несовершеннолетним не пришли на прием, психиатр предлагает образовательному учреждению обратиться в органы опеки и попечительства за получением согласия на недобровольное психиатрическое освидетельствование несовершеннолетнего согласно ст. 23 Закона РФ от 02.07.1992 г. No 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» (далее - Закон) в отношении несовершеннолетнего, не достигшего 15-летнего возраста, а в случае несовершеннолетнего с наркологической патологией – 16-летнего возраста.

В отношении несовершеннолетних старше 15 лет (ав случае наркологической патологии — старше 16 лет), психиатр в порядке статьи 23 Закона имеет право самостоятельно провести психиатрическое освидетельствование без согласия несовершеннолетнего, если по имеющимся данным обследуемый совершает действия, дающие основания предполагать наличие у него тяжелого психического расстройства, которое обусловливает его непосредственную опасность для себя или окружающих.

В случае если есть основания полагать, что неоказание своевременной психиатрической помощи может повлечь существенный вред здоровью несовершеннолетнего вследствие ухудшения психического состояния, психиатр должен обратиться в суд для получения санкции на недобровольное психиатрическое освидетельствование ребенка.

По итогам освидетельствования психиатр в случае выявления психического расстройства принимает решение о виде лечения.

При принятии решения о необходимости стационарного обследования и лечения в условиях психиатрического стационара психиатр оформляет направление в ГБУЗ СО «**Свердловская областная клиническая психиатрическая больница»** невыполнении родителями и несовершеннолетним рекомендаций участкового психиатра о госпитализации в стационар участковый психиатр обращается в органы опеки и попечительства, органы по делам несовершеннолетних и полиции.

В соответствии со статьей 30 Закона и приказом Министерства здравоохранения России и Министерства внутренних дел России от 30.04.1997 No 133/269 «О мерах по предупреждению общественно опасных действий лиц, страдающих психическими расстройствами» при необходимости госпитализации **из дома** несовершеннолетнего с психическим расстройством, представляющего непосредственную опасность для себя или окружающих, **и при наличии оснований** полагать, что он или его родственники окажут сопротивление, медицинские работники (**участковый психиатр, врач скорой психиатрической помощи**) обращаются за содействием в орган внутренних дел, на территории обслуживания которого находится несовершеннолетний с психическим расстройством.

Сотрудники полиции осуществляют розыск и оказывают содействие в задержании лиц, подлежащих госпитализации, обеспечивают охрану общественного порядка, безопасные условия для доступа к госпитализируемому лицу и его осмотра, пресекают противоправные действия граждан, препятствующих госпитализации.

Основной целью профилактики общественно опасных действий несовершеннолетних с психическими расстройствамиявляетсясвоевременноевыявление, активное диспансерное наблюдение, лечение и их реадаптация.

Вовремя замеченные отклонения в поведении детей и подростков и правильно организованная помощь (педагогическая, психологическая, не важную роль в предотвращении правонарушений и защите прав и законных интересов как самих детей и подростков, так и окружающих их лиц.

Перечень государственных учреждений здравоохранения Свердловской области, оказывающих амбулаторную психиатрическую помощь прилагается.

Министр А.И. Цветков

**Приложение к информационно-методическому письму**

**ПЕРЕЧЕНЬ**

государственных учреждений здравоохранения Свердловской области, оказывающих амбулаторную психиатрическую помощь

Государственные учреждения здравоохранения Свердловской области, оказывающие амбулаторную психиатрическую помощь

**Наименование территории, с которой осуществляется помощь**

Взрослое население (старше 18 лет)

Детское население (до 18 лет и старше) г. Екатеринбург

1) ГБУЗ СО «Психиатрическая больница № 3» ул. Калинина,13(Железнодорожный и Орджоникидзевский районы)

2) ГБУЗ СО «Психиатрическая ГБУЗ СО «СОКПБ» больница № 6»:

филиал «Детство» ул*.* - Индустрии, д.100а

3) Верх-Исетский и Ленинский районы (амбулаторная помощь и дневной стационар) по адресу ул. Народной Воли, 63

4) Кировский, Октябрьский районы ( пер. Кустовой, 14)

5) Чкаловский район по адресу ул. Профсоюзная, *77* а.