



**ПРАВИТЕЛЬСТВО АЛТАЙСКОГО КРАЯ**  
**КОМИССИЯ ПО ДЕЛАМ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ И ЗАЩИТЕ ИХ ПРАВ**

просп. Ленина, д. 59, г. Барнаул, 656049, тел.: (3852) 29-50-94, 35-88-22

04.01.2019 № 19-К-72

Следственное управление Следственного комитета Российской Федерации по Алтайскому краю

Главное управление МВД России по Алтайскому краю

Министерство образования и науки Алтайского края

Министерство здравоохранения Алтайского края

Министерство социальной защиты Алтайского края

Направляем Механизм межведомственного взаимодействия по обмену информацией о фактах суицидов (попыток суицидов), изучению причин и условий им способствовавших, организации методического сопровождения специалистов, осуществляющих оказание помощи несовершеннолетним, пережившим попытку суицида, (далее – Механизм) разработанный рабочей группой комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав Алтайского края во исполнение п. 4 постановления краевой комиссии от 26.12.2018 № 15.

Просим содействовать применению указанного Механизма подведомственными органами и учреждениями.

Приложение: на 10 л. в 1 экз.

Заместитель Председателя Правительства Алтайского края, председатель комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав Алтайского края

 И.В. Долгова

**Механизм  
межведомственного взаимодействия по обмену информацией  
о фактах суицидов (суицидальных попыток), изучению причин и  
условий им способствовавших, организации методического сопровожде-  
ния специалистов, осуществляющих оказание помощи несовершеннолет-  
ним, пережившим суицидальную попытку**

**I. Общие положения**

1.1. Механизм межведомственного взаимодействия по обмену информацией о фактах суицидов (суицидальных попыток), изучению причин и условий им способствовавших, организации методического сопровождения специалистов, осуществляющих оказание помощи несовершеннолетним, пережившим суицидальную попытку (далее – Механизм) разработан в соответствии с:

Законом Российской Федерации от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;

Федеральным законом от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» (далее – ФЗ-120);

Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;

Федеральным законом от 07.02.2011 № 3-ФЗ «О полиции»;

Федеральным законом от 28.12.2010 № 403-ФЗ «О Следственном комитете Российской Федерации»;

Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.05.1998 № 148 «О специализированной помощи лицам с кризисными состояниями и суицидальным поведением»;

Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17.05.2012 № 565н «Об утверждении Порядка информирования медицинскими организациями органов внутренних дел о поступлении пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий» (далее – Приказ № 565н);

Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17.05.2012 № 566н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения»;

Инструкцией по организации деятельности подразделений по делам несовершеннолетних органов внутренних дел Российской Федерации, утвержденная приказом МВД России от 15.10.2013 № 845» (далее – Инструкция);

Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии»;

Письмом Департамента государственной политики в сфере защиты прав детей Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.01.2016 № 07-149 «О направлении методических рекомендаций по профилактике суицида»;

Письмом Министерства образования и науки Российской Федерации от 28.04.2018 № 07-2498 «О направлении методических рекомендаций»;

1.2. Информация, передаваемая в рамках Механизма, является конфиденциальной (для служебного пользования) и не подлежит передаче третьим лицам.

1.3. Используемые в настоящем Механизме термины:

суицидальная попытка (синонимы: парасуицид, незавершенный суицид, умышленное самоповреждение и др.) – любое умышленное действие по причинению себе вреда, которое по той или иной причине не привело к смертельному исходу;

суицид (самоубийство) – намеренное, осознанное лишение себя жизни.

## **II. Организация межведомственного взаимодействия**

**2.1. Руководитель медицинской организации**, первой оказавшей помощь несовершеннолетнему, пережившему суицидальную попытку, либо зарегистрировавший факт завершенного суицида, незамедлительно информирует:

2.1.1. Территориальные отделы внутренних дел с согласия гражданина или законного представителя на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, на основании и по форме Приказа № 565н;

2.1.2. В устной форме, с последующим направлением в течение 24 часов отправляет телефонограмму и экспресс-анкету по факту суицида (суицидальная попытка) (Приложение 1) в организационно-методический отдел КГБУЗ «Алтайский краевой психоневрологический диспансер для детей» (тел. 8 (3852) 684125, e-mail: [akpddomo@yandex.ru](mailto:akpddomo@yandex.ru)).

**2.2. Главный врач КГБУЗ «Алтайский краевой психоневрологический диспансер для детей»:**

2.2.1. Ведет учет сведений о несовершеннолетних, совершивших суицид или суицидальную попытку;

2.2.2. Осуществляет мониторинг сведений об оказании медицинской помощи, пережившим суицидальную попытку;

2.2.2. Обеспечивает организационно-методическую помощь учреждениям здравоохранения по вопросам охраны психического здоровья, превенции суицидального поведения среди несовершеннолетних;

2.2.3. Направляет в краевую комиссию ежеквартально, до 15 числа месяца, следующего за отчетным, информацию об оказании медицинской помощи несовершеннолетним, пережившим суицидальную попытку (Приложение 2).

### **2.3. Территориальные органы внутренних дел и структурные подразделения ГУ МВД России по Алтайскому краю:**

2.3.1. Незамедлительно информируют медицинские организации о необходимости неотложной госпитализации несовершеннолетних, представляющих по своему психическому состоянию непосредственную опасность для себя и (или), имеющих признаки суицидального поведения;

2.3.2. Рассматривают поступившее сообщение о факте суицида (суицидальной попытки) в порядке ст. 144 УПК РФ, выясняют обстоятельства происшествия и принимают решение о направлении материалов проверки в структурное подразделение следственного управления Следственного комитета Российской Федерации по Алтайскому краю согласно подследственности, установленной статьей 151 УПК РФ, для принятия решения в порядке ст. 145 УПК РФ;

2.3.3. Для организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетним и его родителями (законными представителями) органами и учреждениями системы профилактики информируют муниципальные комиссии (в соответствии с п. 2 ч. 2 ст. 9, п. 3 ч. 1 ст. 21 ФЗ-120; п. 33.8.2. раздела V Инструкции) о факте совершения несовершеннолетним суицидальной попытки (незамедлительно), обстоятельствах совершения несовершеннолетним суицидальной попытки, условиях этому способствовавших (в срок до 10 дней), обеспечив конфиденциальность информации;

### **2.4. ГУ МВД России по Алтайскому краю:**

2.4.1. Ведет учет сведений о несовершеннолетних, совершивших суицид или суицидальную попытку, обеспечив конфиденциальность информации;

2.4.2. Направляет в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав Алтайского края (далее – краевая комиссия) ежеквартально, до 15 числа месяца, следующего за отчетным, информацию о количестве несовершеннолетних, совершивших суицид (суицидальную попытку).

### **2.5. Руководитель образовательной организации:**

2.5.1. При получении информации о суициде (суицидальной попытке) обучающегося, обеспечивает ее передачу в устной форме, с последующим направлением в течение 24 часов служебного сообщения, экспресс-анкеты (Приложение 1), характеристики (Приложение 3) руководителю муниципального органа, осуществляющего управление в сфере образования;

2.5.2. Организует анализ имеющихся сведений, свидетельствующих о нарушении прав и законных интересов обучающегося, его нуждаемости в оказании ППМС-помощи, эффективности деятельности педагогического коллектива с обучающимся по принятию соответствующих мер реагирования, в том числе на проявления у него нарушенных форм поведения (психосоциальной дезадаптации).

### **2.6. Руководитель муниципального органа управления образованием:**

2.6.1. После получения информации о факте суицида (суицидальной попытки) незамедлительно по телефону информирует курирующего заместителя руководителя Министерства образования и науки Алтайского края, в течение

24 часов направляет на его имя служебное сообщение, экспресс-анкету (приложение 1), характеристику обучающегося (приложение 2);

2.6.2. Организует проведение анализа работы образовательной организации по оказанию психолого-педагогической помощи учащимся, в том числе несовершеннолетнему, совершившему суицид (суицидальную попытку), по информированию обучающихся о других вариантах получения ППМС-помощи (в том числе об обращении на детский телефон доверия, в учреждения, оказывающие ППМС-помощь, расположенные на территории проживания обучающихся, в крае);

2.6.3. Обеспечивает участие ответственного работника в заседании муниципальной комиссии по рассмотрению вопроса о факте совершения несовершеннолетним суицида (суицидальной попытки), проведенной работе по изучению причин и условий, способствовавших совершению им суицида (суицидальной попытки), особенностей его личности, поведения, ближайшего окружения, семейной ситуации, оказанию ему ППМС-помощи;

2.6.4. Организует контроль оказания помощи в рамках Межведомственного стандарта оказания комплексной помощи (медицинской реабилитации, социально-психологической, психолого-педагогической) несовершеннолетним, пережившим попытку суицида.

**2.7. КГБУ «Алтайский краевой центр ППМС-помощи» обеспечивает:**

2.7.1. Сбор и обобщение сведений о несовершеннолетних, совершивших суицид или суицидальную попытку, а также сведений об оказании социально-психологической и психолого-педагогической помощи несовершеннолетним, пережившим суицидальную попытку;

2.7.2. Организационно-методическую помощь образовательным организациям, муниципальным органам управления образованием по вопросам психолого-педагогического сопровождения случаев совершения несовершеннолетними суицидальной попытки, превенции суицидального поведения среди обучающихся.

**2.8. Министерство образования и науки Алтайского края** обеспечивает направление в краевую комиссию ежеквартально, до 15 числа месяца, следующего за отчетным, информации об оказании социально-психологической и психолого-педагогической помощи несовершеннолетним, пережившим суицидальную попытку (Приложение 2).

**2.9. Краевые государственные казенные учреждения – управления социальной защиты населения по городским округам и муниципальным районам, -учреждения социального обслуживания** обеспечивают:

2.9.1. Передачу информации о ставшем известным факте суицида (ставшей известной суицидальной попытки) в Министерство социальной защиты населения Алтайского края;

2.9.2. Анализ информации о социально-психологических проблемах несовершеннолетнего, характере взаимоотношений членов и социально-экономическом положении его семьи, полученной в ходе оказания помощи в рамках компетенции с согласия (при наличии заявления) несовершеннолетнего,

совершившего суицидальную попытку, или его родителей (законных представителей), членов семьи несовершеннолетнего, совершившего суицид.

2.9.3. Участие в заседании муниципальной комиссии, организуют представление в муниципальную комиссию аналитической информации, предусмотренной пунктом 2.9.2 настоящего Механизма.

**2.10. Министерство социальной защиты населения** обеспечивает:

2.10.1. Сбор и обобщение сведений о несовершеннолетних, совершивших суицид или суицидальную попытку, а также сведений об оказании социально-психологических, социальных услугах несовершеннолетним, пережившим суицидальную попытку, членам их семей и семей несовершеннолетних, совершивших суицид, в соответствии с пунктом 2.9.1. настоящего Механизма;

2.10.2. Направление в краевую комиссию ежеквартально, до 15 числа месяца, следующего за отчетным, информации о работе краевых государственных казенных учреждений-управлений социальной защиты населения по городским округам и муниципальным районам и государственных организаций социального обслуживания с семьями и несовершеннолетними, пережившими попытку суицида (Приложение 2);

2.10.3. Консультационно-методическую помощь краевым государственным казенным учреждениям-управлениям социальной защиты населения по городским округам и муниципальным районам, и государственным организациям социального обслуживания по вопросам оказания помощи семьям и несовершеннолетним, пережившим попытку суицида, членам семей несовершеннолетних, совершивших суицид.

**2.11. Муниципальная комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав:**

2.11.1. При получении сообщения о факте суицида (суицидальной попытки) в течение 24 часов направляет в краевую комиссию служебное сообщение (Приложение 4) и экспресс-анкету (Приложение 1);

2.11.2. На ближайшем заседании муниципальной комиссии рассматривает вопрос о факте суицида (суицидальной попытки) несовершеннолетнего:

2.11.2.1. Анализирует результаты работы по изучению причин, условий и обстоятельств, способствовавших совершению суицида (суицидальной попытки), особенностей личности и поведения несовершеннолетнего, его окружения, семейной ситуации, принятию мер в рамках Межведомственного стандарта оказания комплексной помощи (медицинской реабилитации, социально-психологической, психолого-педагогической) несовершеннолетним, пережившим попытку суицида.

В случае неявки родителей (законных представителей) с ребенком к психологу, психотерапевту, психиатру выясняет причины, обсуждает варианты по оказанию необходимой помощи несовершеннолетнему;

2.11.2.2. Принимает коллегиальное решение об организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетним и его родителями (законными представителями) в соответствии со ст. 5 ФЗ – 120;

2.11.3. Не позднее 30 дней после поступления информации о факте суицида (суицидальной попытки) направляет в краевую комиссию и подразделе-

ние следственного управления Следственного комитета Российской Федерации по Алтайскому краю, направившее первоначальное сообщение о факте суицида (суицидальной попытки), информационно-аналитическую справку по результатам проведенных мероприятий. В случае, если несовершеннолетний и семья ранее были признаны находящимися в социально опасном положении, предоставляется информация о проведенной органами и учреждениями системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних работе в отношении несовершеннолетнего, его семьи и ее эффективности.

#### **2.12. Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав Алтайского края:**

2.12.1. Осуществляет сбор сведений о несовершеннолетних, совершивших суицид или суицидальную попытку;

2.12.2. Обобщает информацию об оказании помощи несовершеннолетним, пережившим суицидальную попытку, предоставленную Министерством образования и науки Алтайского края, Министерством социальной защиты населения Алтайского края, КГБУЗ «Алтайский краевой психоневрологический диспансер для детей».

2.12.3. Организует проведение практикумов по разбору случаев совершения суицидов, суицидальных попыток (в том числе в форме видео-конференц-связи).

#### **2.13. Подразделения следственного управления Следственного комитета Российской Федерации по Алтайскому краю:**

2.13.1. Сообщают в муниципальную комиссию, муниципальный орган управления образованием и орган управления социальной защиты населения муниципального района или городского округа о каждом поступившем сообщении по факту суицида (суицидальной попытки) несовершеннолетних в течение 24 часов с его момента регистрации;

2.13.2. Уведомляют муниципальную комиссию о результатах проведенной процессуальной проверки с указанием причин и обстоятельств, способствовавших совершению несовершеннолетними суицидальных действий с целью принятия органами и учреждениями системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних мер по предупреждению таких происшествий с несовершеннолетними и оказанию им помощи;

2.13.3. При выявлении причин и условий, способствовавших совершению суицида (суицидальная попытка) несовершеннолетнего, вносят представление о принятии мер по устранению указанных обстоятельств или других нарушений закона в порядке, предусмотренном ст. 158 УПК РФ, в органы внутренних дел, организации, осуществляющие образовательную деятельность, государственные медицинские организации, органы социальной защиты населения, учреждения социального обслуживания, органы опеки и попечительства. При необходимости используют иные не процессуальные формы профилактики (выступления в образовательных организациях, направление писем (сообщений) уведомительного характера руководителям организаций и учреждений, беседы с руководителями и должностными лицами указанных учреждений и др.).

**Экспресс-анкета**  
по факту суицида (попытки суицида) несовершеннолетнего

1. Дата обнаружения: (число, месяц, год, время):
  2. Ориентировочное время суицида (попытки суицида):
  3. Район, город, населенный пункт проживания:
  4. Район, город, населенный пункт совершения:
  5. Место совершения: (квартира, дом, сарай, другие – указать):
  6. ФИО несовершеннолетнего (полностью):
  7. Пол: мужской \_\_\_\_\_ женский \_\_\_\_\_
  8. Возраст: \_\_\_\_\_
  9. Дата рождения: \_\_\_\_\_
  10. Категория: учащийся общеобразовательной организации: \_\_\_\_\_, для детей с ОВЗ \_\_\_\_\_, интернатного типа \_\_\_\_\_, гимназии \_\_\_\_\_, лица \_\_\_\_\_, вечерней \_\_\_\_\_, профессиональной ОО \_\_\_\_\_, студент вуза \_\_\_\_\_, проживает в общежитии \_\_\_\_\_, работающий \_\_\_\_\_, не работающий \_\_\_\_\_, сирота \_\_\_\_\_, с ОВЗ \_\_\_\_\_, инвалид \_\_\_\_\_, опекаемый \_\_\_\_\_, находящийся в социально опасном положении \_\_\_\_\_.  
Иное \_\_\_\_\_
  11. Состоял на учете: в образовательной организации \_\_\_\_\_, ТОВД \_\_\_\_\_, у врача-психиатра\* \_\_\_\_\_, у врача-нарколога\* \_\_\_\_\_, имел физические (врожденные, приобретенные) дефекты\* \_\_\_\_\_, имелись признаки беременности\* \_\_\_\_\_, криминального аборта\* \_\_\_\_\_, другое \_\_\_\_\_
  12. Статус семьи: внешне благополучная \_\_\_\_\_, находящаяся в социально опасном положении \_\_\_\_\_, имеет жилье \_\_\_\_\_, не имеет жилья \_\_\_\_\_, проживает в данной местности до 2 лет \_\_\_\_\_, проживает постоянно \_\_\_\_\_, имеет статус беженца \_\_\_\_\_, вынужденного переселенца \_\_\_\_\_, семья полная \_\_\_\_\_, неполная \_\_\_\_\_ (причины: одинокий родитель \_\_\_\_\_, развод \_\_\_\_\_, смерть одного из родителей \_\_\_\_\_), малообеспеченная \_\_\_\_\_, многодетная \_\_\_\_\_.  
Иное \_\_\_\_\_
  13. Категория родителей: один из родителей: отчим \_\_\_\_\_, мачеха \_\_\_\_\_; злоупотребляет спиртными напитками \_\_\_\_\_; употребляет наркотические вещества \_\_\_\_\_; находится \_\_\_\_\_/вернулся \_\_\_\_\_ из мест лишения свободы; пенсионер(ы) \_\_\_\_\_, инвалид(ы) \_\_\_\_\_, безработны(й/е) \_\_\_\_\_.  
Место (сфера) работы: мать: \_\_\_\_\_, отец: \_\_\_\_\_  
Иное \_\_\_\_\_
  14. Вид суицида: групповой \_\_\_\_\_, одиночный \_\_\_\_\_
  15. Ранее имели место попытки суицида \_\_\_\_\_, ранее высказывал намерение совершить суицид (попытку суицида) \_\_\_\_\_
  16. Суициду (попытке суицида) предшествовала конфликтная ситуация: с педагогами \_\_\_\_\_, со сверстниками \_\_\_\_\_, с родителями \_\_\_\_\_, другими родственниками \_\_\_\_\_, соседями \_\_\_\_\_, иное (охарактеризовать) \_\_\_\_\_
  17. Характеристика подростка по месту жительства/учебы: положительная \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, удовлетворительная \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, неудовлетворительная \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_
  18. Наличие негативных поведенческих проявлений: страх \_\_\_\_\_, угнетенность \_\_\_\_\_, озлобленность \_\_\_\_\_, иные (охарактеризовать) \_\_\_\_\_
  20. Официально установленный метод попытки суицида \_\_\_\_\_
  21. В состоянии опьянения: алкогольного \_\_\_\_\_, наркотического \_\_\_\_\_
  22. Наличие записки: \_\_\_\_\_, ее содержание: \_\_\_\_\_
- Сведения заполнил (должность): \_\_\_\_\_  
ФИО (разборчиво): \_\_\_\_\_  
Подпись: \_\_\_\_\_  
Дата: \_\_\_\_\_
- Примечание: положительный ответ на вопрос экспресс-анкеты отмечается значком «V», отрицательный – значком «-», в случае отсутствия сведений – значком «?»

\*Заполняется медицинской организацией (пункт 2.1. Порядка) для направления в соответствии с пунктом 2.1.2. Порядка.



**Информация**  
**об оказании помощи несовершеннолетним, пережившим попытку суицида,**  
**членам семей несовершеннолетних, совершивших суицид**

№ п/п	Наименование показателя	Значение
1.	Количество несовершеннолетних, совершивших суицид*	
2.	Количество несовершеннолетних, совершивших суицидальную попытку*	
3.	Количество несовершеннолетних, совершивших суицидальную попытку повторно* (из п.2)	
4.	Количество несовершеннолетних, переживших суицидальную попытку, которым оказана первичная медицинская помощь*	
5.	Количество несовершеннолетних, переживших суицидальную попытку, получивших специализированную медицинскую помощь, в том числе:	
	в условиях стационара	
	взятых на «Д» учет	
	взятых на консультативное наблюдение	
6.	Количество несовершеннолетних, переживших суицидальную попытку, в отношении которых организована психолого-педагогическая помощь в образовательной организации, в том числе:	
	профилактические занятия в классе (группе), где обучается несовершеннолетний (в случае письменного отказа родителей несовершеннолетнего от психолого-педагогической помощи)	
	индивидуальные занятия с педагогом-психологом по профилактике суицидальных рисков	
	психолого-педагогическое консультирование	
	включение в социально значимую деятельность	
7.	Количество несовершеннолетних, переживших попытку суицида/членов их семей в отношении которых предоставлены социально-психологические услуги в организациях социального обслуживания:	
	социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений	
	оказание консультационной психологической помощи	
8.	Количество несовершеннолетних, переживших попытку суицида/ членов их семей/ членов семей несовершеннолетних, совершивших суицид в отношении которых оказано содействие в получении экстренной психологической помощи с привлечением к этой работе психологов и священнослужителей в рамках получения срочных социальных услуг	

Примечание: Информация предоставляется в рамках полномочий.

\* По данным ведомства.

Характеристика

\_\_\_\_\_ (ФИО), \_\_\_\_\_ г.р., обучающегося  
\_\_\_\_\_ (класс/группа, учреждение), проживающего  
по адресу \_\_\_\_\_

При подготовке характеристики несовершеннолетнего, совершившего суицид/попытку суицида, необходимо указать следующие данные при наличии соответствующих сведений (с учетом заполненной экспресс-анкеты, в целях уточнения и детализации информации):

- с какого времени обучается в данном учреждении, классе/группе;
- статус семьи, с кем проживает, кто является референтным лицом, выполнение родителями обязанностей по содержанию, обучению, воспитанию несовершеннолетнего, взаимоотношения с родителями, другими членами семьи, стиль семейного воспитания;
- обеспеченность необходимыми для удовлетворения потребностей развития ребенка предметами;
- имелись ли в ближайшем окружении случаи тяжелой болезни, смерти, суицида, попыток суицида;
- соблюдение учебной дисциплины (пропуски без уважительной причины, поведение на уроках, вне уроков, выполнение домашнего задания);
- уровень овладения знаниями, наличие трудностей в обучении, мотивация к учебе, предпочтение учебным предметам, видам учебной деятельности;
- наличие трудностей в социализации, увлечения, внеурочная занятость;
- особенности характера;
- наличие друзей, в том числе противоположного пола, взаимоотношения с обучающимися, педагогами, соседями. Референтное лицо вне семьи;
- физическое и психическое развитие (по возрасту, имеет отклонения от нормы, какие);
- наличие вредных привычек;
- принадлежность к субкультурным объединениям;
- состояние на учете (в учреждении, ТОВД, КДНиЗП, у врача-психиатра, у врача-нарколога), основание для постановки, год постановки.

Возможно указание иной информации, указывающей на предположительные причины антивиталяного поведения подростка.

Председателю  
комиссии по делам  
несовершеннолетних и защите их прав  
Алтайского края

СЛУЖЕБНОЕ СООБЩЕНИЕ

(КДНиЗП муниципального района, городского округа)

доводит до Вашего сведения, что

---

---

---

---

---

---

---

(указываются обстоятельства совершения несовершеннолетним суицида  
(суицидальной попытки) \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Сведения о несовершеннолетнем: \_\_\_\_\_

---

---

Обстоятельства, предшествующие совершению несовершеннолетним суицида  
(суицидальной попытки): \_\_\_\_\_

---

---

---

Принятые меры реагирования: \_\_\_\_\_

---

---

---

Должность

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г