



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ  
Государственное казенное учреждение Иркутской области  
«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной  
помощи, профилактики, реабилитации и коррекции»



**Методические рекомендации по организации работы  
муниципальной межведомственной группы со случаем  
жестокости обращения и/или суицидального поведения  
несовершеннолетнего**



Иркутск, 2023

# Методические рекомендации по организации работы муниципальной межведомственной группы со случаем жестокого обращения и/или суицидального поведения несовершеннолетнего



## Часть 1. Работа с информацией

Работа с информацией в рамках деятельности ММГ включает в себя несколько этапов:

- получение (сбор);
- обработка (кодификация, проверка, уточнение, детализация, систематизация);
- анализ;
- использование;
- хранение.

Информация о случае жестокого обращения с несовершеннолетним и/или о суицидальном поведении несовершеннолетнего (завершенном суициде, суицидальной попытке, суицидальных мыслях и намерениях) (далее – случай) может поступить ответственному лицу ММГ из различных источников.

*Официальные:*

1. Служба межведомственного взаимодействия (далее – Служба), правоохранительных органов<sup>1</sup>.

*Неофициальные:*

2. Физические лица (соседей несовершеннолетних, родственников и иных), владеющих сведениями о случае.
3. Анонимные источники.
4. Организации, осуществляющие мониторинг социальных сетей, в том числе общественные, расположенные в иных субъектах Российской Федерации.
5. Средства массовой информации.
6. Иные.

Информация может быть передана в устной и/или письменной форме, посредством сети Интернет, телефонной (сотовой) связи, при очной встрече и иным способом.

Информация может быть передана председателю, его заместителю, координатору или любому из членов ММГ.

---

<sup>1</sup> Организации здравоохранения, органы опеки и социального обслуживания населения, муниципальные органы управления образованием, образовательные организации, организации дополнительного образования, спорта, культуры и иные государственные учреждения, расположенные на территории муниципального образования, информируют правоохранительные органы.



- *К любой информации необходимо относиться серьезно!*
- *Информация, полученная членом ММГ, должна быть доведена до сведения председателя ММГ.*

Любая информация, поступившая от неофициальных источников, проверяется в течение 1 часа с момента ее получения. После получения подтверждения факта(ов), ее необходимо оформить соответствующим образом (приложение 1) и в течение 24 часов направить в Службу межведомственного взаимодействия, а также в территориальный отдел ГУ МВД России по Иркутской области, затем в течение 72 часов с момента получения разработать комплекс мер, направленный на предотвращение рецидивов и парных случаев<sup>2</sup>.

Информация, в том числе поступившая от Службы либо правоохранительных органов, нуждается в детализации. Для этого в течение 1 часа с момента ее получения делаются запросы во все организации и органы, которые по роду деятельности имеют или могут иметь отношение к несовершеннолетнему и его семье. В запросе указывается время на подготовку ответа – в течение одного рабочего дня с момента получения запроса.

Проверка и/или детализация информации – ключевой этап деятельности, т.к. на ее основе будут определены дальнейшие действия ММГ, сформирован индивидуальный план работы и сопровождения несовершеннолетнего, его семьи, ближайшего окружения<sup>3</sup>.

В ходе работы с информацией специалист присваивает несовершеннолетнему id-код. Кодирование осуществляется в специальном журнале (приложение 2), доступ к которому ограничен правовым актом ММГ, хранящемся в недоступном для посторонних лиц месте<sup>4</sup>.

Примеры кодирования:

Ш23М13С23, где Ш – школьник, 23 – номер школы, М – пол (мужской), 13 – возраст, С – суицид, (СП – суицидальная попытка), 23 – последние цифры 2023 года;

ДРЖ6ЖО23, где Д – дошкольник, Р – заглавная буква в названии детского дошкольного «Радуга» (либо прописывается номер детского сада), Ж – пол (женский), 6 – возраст, ЖО – жестокое обращение, 23 – последние цифры 2023 года.

Для организации проверки/детализации уполномоченное лицо, входящее в состав ММГ (далее – специалист), делает устный запрос при помощи средств связи непосредственно руководителю образовательной

<sup>2</sup> Комплекс мер направляется в Службу межведомственного взаимодействия в соответствии с распоряжением заместителя Председателя Правительства Иркутской области от 23 марта 2022 года № 24 – рзп.

<sup>3</sup> В данном случае к ближайшему окружению несовершеннолетнего относятся все несовершеннолетние, бывшие с ним в непосредственном контакте.

<sup>4</sup> Место хранения и ответственность за хранение и работу с персональными данными и конфиденциальной информацией определяется нормативным актом ММГ.

организации, в органы опеки, организации социальной защиты, территориальное подразделение (отдел) по делам несовершеннолетних ГУ МВД Российской Федерации по Иркутской области, комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав. Во время запроса специалист называет фамилию, имя, отчество несовершеннолетнего, присвоенный ему id-код и обобщенную причину запроса без детализации, а именно: «В ММГ поступила информация о жестоком обращении в отношении (ФИО), которому присвоен следующий код ДРЖБЖО23» или «В ММГ поступила информация о завершённом суициде (ФИО), которому присвоен следующий код Ш23М13С23». После устного запроса в течение часа специалист оформляет письменный запрос, в котором вместо фамилии, имени и отчества несовершеннолетнего используется присвоенный id-код.

Сведения в отношении законных представителей также запрашиваются с использованием кодирования, например, «мать несовершеннолетнего Ш23М13С23 (id-код)», «А. – мать несовершеннолетнего Ш23М13С23» и т.п.

В ходе устного и письменного запросов специалист просит предоставить следующие уточняющие (детализирующие) сведения:

от образовательной организации – психолого-педагогическую характеристику, информацию о имеющихся ранее фактах суицидального поведения, жестокого обращения в отношении несовершеннолетнего и предпринятых мерах, статусе несовершеннолетнего в классе по результатам проведения социометрии, успеваемости, проведении психолого-педагогических консилиумов, на которых рассматривались проблемы несовершеннолетнего, социальном статусе семьи и детско-родительских отношениях, результатах педагогического наблюдения за поведением ребенка, результатах СПТ<sup>5</sup>, если возраст несовершеннолетнего достиг 13 лет и иную<sup>6</sup>;

от органов опеки – информацию об утрате несовершеннолетним родительского попечения, акте обследования жилищно-бытовых условий подопечного<sup>7</sup>, имеющихся ранее фактах суицидального поведения, жестокого обращения в отношении несовершеннолетнего подопечного и предпринятых мерах, иную;

от организаций социальной защиты – информацию о том, состоит ли семья в банке семей, находящихся в СОП<sup>8</sup>, имеются ли в семье мобилизованные, пострадавшие или погибшие в СВО<sup>9</sup>, о мерах социальной поддержки семье, иную;

---

<sup>5</sup> СПТ-социально-психологическое тестирование лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, расположенных на территории Иркутской области.

<sup>6</sup> В сведениях, предоставляемых образовательной организацией, вместо ФИО несовершеннолетнего указывается присвоенный ему id-код. Иные персональные данные (адрес проживания, ФИО родителей/законных представителей, их место работы и другие) передаются специалисту ММГ в устной форме. Специалист ММГ вносит их в журнал вручную.

<sup>7</sup> Данная информация запрашивается в случае утраты несовершеннолетним родительского попечения.

<sup>8</sup> Социально-опасном положении.

<sup>9</sup> Специальная военная операция.

от отделов (подразделений) по делам несовершеннолетних ГУ МВД Российской Федерации по Иркутской области – информацию об основаниях и постановке на профилактический учет несовершеннолетнего и его семьи, в том числе как семьи, находящейся в СОП, о наличии судимости, приводов в полицию, иную;

от комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав – информацию о том, была ли семья несовершеннолетнего поставлена (снята) в банк данных семей СОП, о привлечении несовершеннолетнего и его законных представителей к административной ответственности, иную.



*Чем более детализирована информация, тем больше возможностей для получения достоверной картины случая, его анализа, выявления факторов и причин возникновения, составления социально-психологического профиля несовершеннолетнего и его семьи, прогнозирования дальнейшего развития ситуации, а также разработки эффективных, адресных мер, направленных на нормализацию жизнеобеспечения, в том числе психоэмоционального состояния несовершеннолетнего.*

Полученную информацию необходимо систематизировать: составить в хронологическом порядке, выделить все сведения, касающиеся ухудшения жизненной ситуации несовершеннолетнего. В ходе анализа исключаются бесполезные, недостоверные сведения, выделяются данные, которые способствовали/спровоцировали ситуацию.

В случае подтверждения факта необходимо:

организовать оказание экстренной психолого-педагогической, правовой, социальной и, при необходимости, медицинской<sup>10</sup> помощи<sup>11</sup> несовершеннолетнему – жертве жестокого обращения, несовершеннолетнему с признаками суицидальной активности, несовершеннолетним, бывшим в контакте с суицидентом, ставшими свидетелями жестокого обращения и иным, нуждающимися в экстренной помощи<sup>12</sup> (далее – группа риска);

провести экстренное заседание ММГ для разработки комплекса мер, направленных на минимизацию последствий произошедшего негативного события для несовершеннолетнего (них), а также профилактику рецидивов и парных случаев жестокого обращения, суицидального поведения.

---

<sup>10</sup> Чаще всего медицинская помощь представлена организацией консультирования врачом-психиатром и, возможно, экстренной госпитализацией для получения несовершеннолетним комплексной медицинской помощи.

<sup>11</sup> Виды помощи определяются ММГ на основе принципа ситуационной адекватности.

<sup>12</sup> Круг лиц, нуждающихся в экстренной помощи, определяется ММГ на основании имеющихся сведений.



## Часть 2. Организация оказания экстренной помощи

Законодательством Российской Федерации определены категории специалистов, которые обязаны оказывать первую помощь пострадавшим на месте происшествия – спасатели, пожарные, сотрудники полиции и медицинские работники. При этом число несовершеннолетних, относимых в группы риска, как правило, значительно шире, чем число пострадавших. Им всем нужна экстренная помощь. Поэтому задачами ММГ на начальном этапе работы со случаем являются выявление всех несовершеннолетних группы риска и организация оказания им экстренной помощи.



*Оказание экстренной помощи должно быть организовано на основании согласия законного представителя и самого несовершеннолетнего.*

При категоричном отказе от получения экстренной помощи ММГ необходимо организовать иные виды помощи. Как правило она будет психолого-педагогической опосредованной и/или групповой по месту обучения (воспитания) несовершеннолетнего<sup>13</sup>.



*Оказание экстренной помощи должно строиться на основе экстренной психологической помощи и на выводах психолога о психоэмоциональном состоянии несовершеннолетнего группы риска и рекомендаций по сохранению психологического здоровья и устранению психотравмирующих факторов.*

### *Оказание экстренной психолого-педагогической помощи*

Под экстренной психологической помощью понимается система краткосрочных мероприятий, направленных на регуляцию актуального психологического, психофизиологического состояния и негативных эмоциональных переживаний человека или группы людей, пострадавших в результате кризисного или чрезвычайного события при помощи профессиональных методов, соответствующих требованиям ситуации<sup>14</sup>.

Экстренная психологическая помощь несовершеннолетним группы риска может быть оказана педагогами-психологами (психологами), клиническими психологами, работающими в центрах психолого-

<sup>13</sup> Все виды опосредованной помощи прописываются в плане ИПР.

<sup>14</sup> 6. Электронный журнал «Психологическая наука и образование» 2010, №5 [www.psyedu.ru](http://www.psyedu.ru) / ISSN: 2074-5885 / E-mail: [psyedu@mgppu.ru](mailto:psyedu@mgppu.ru).

педагогической, медицинской и социальной помощи, расположенных на территории муниципалитета, государственных (муниципальных) образовательных организациях, организациях, подведомственных министерству социального развития, опеки и попечительства Иркутской области, организациях здравоохранения, иных, оказывающих психолого-педагогическую, психологическую помощь несовершеннолетним.

Экстренная психологическая помощь оказывается несовершеннолетним и их законным представителям в очном формате, за исключением ситуаций, когда на территории отсутствуют специалисты данного профиля. В таких случаях необходимо использовать ресурс Детского телефона доверия, иных Интернет-ресурсов, специализирующихся на оказании экстренной психологической помощи онлайн (приложение 2).

Для обеспечения оказания экстренной психологической помощи ММГ необходимо заранее направить запросы в муниципальные органы управления образованием, министерство образования Иркутской области, министерство социального развития, опеки и попечительства Иркутской области, министерство здравоохранения Иркутской области с просьбой о предоставлении сведений об организациях, в которых имеются практикующие педагоги-психологи, психологи, клинические психологи, осуществляющие психологическую помощь несовершеннолетним на территории муниципалитета, которые владеют профессиональными компетенциями и могут быть привлечены к оказанию экстренной помощи по направлению ММГ (приложение 3).

После получения запрашиваемых сведений ММГ формируется реестр специалистов. Для этого ММГ направляет во все организации, указанные в ответах, бланк согласия на обработку персональных данных, а именно: фамилии, имена, отчества, места работы, должности по месту работы, сведений об образовании, повышении квалификации, квалификационной категории, адреса электронной почты, номера телефонов специалистов. В реестр вносятся все психологи, давшие согласия на обработку персональных данных.



*Получив согласие на обработку персональных данных, ММГ от лица председателя заключает соглашение со специалистами о взаимодействии и конфиденциальности.*

При организации экстренной психологической помощи ММГ привлекает специалистов, указанных в реестре, для проведения комплекса психолого-педагогических/психологических мероприятий с учетом территориальной близости к месту проживания несовершеннолетнего группы риска и его законного представителя, личных предпочтений несовершеннолетнего.

Для этого координатор ММГ звонит специалисту и информирует его о ситуации, согласовывает время и место оказания экстренной помощи. Местом

оказания экстренной помощи, как правило, является рабочее место психолога. При необходимости возможно использование административных помещений, отвечающих санитарно-эпидемиологическим, противопожарным требованиям, в которых возможно создание доверительной атмосферы и предоставление психологической помощи.

После согласования времени и места оказания экстренной психологической помощи со специалистом координатор ММГ<sup>15</sup> связывается с законным представителем несовершеннолетнего группы риска и предлагает экстренную психологическую помощь как несовершеннолетнему, так и его законному представителю. Задача на данном этапе - в деликатной форме убедить законного представителя о том, что получение данной помощи только в интересах ребенка, отказ от помощи может иметь непоправимые последствия.



*Законный представитель вправе выбрать иного психолога, который не значится в реестре. Ответственный исполнитель плана индивидуальной профилактической работы, определенный в ходе заседания ММГ, в этом случае может лишь обратиться к законному представителю с просьбой о предоставлении сведений о посещении психолога несовершеннолетним, а также, в обязательном порядке, организовать педагогическое наблюдение за состоянием и самочувствием несовершеннолетнего по месту учебы (проживания в учреждении для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей) и, при наличии согласия законного представителя, психолого-педагогическую помощь.*

Курирование оказания экстренной психолого-педагогической помощи несовершеннолетним в работе ММГ рекомендуется возложить на муниципального внештатного педагога-психолога (далее – МВП), входящего в ее состав. МВП после взаимодействия с психологом, оказавшим экстренную психологическую помощь несовершеннолетнему и его законному представителю, вносит предложения при формировании плана индивидуальной профилактической работы (далее – ИПР) с несовершеннолетним (ими) группы риска и его семьи.

#### *Оказание экстренной правовой помощи*

Главная задача оказания экстренной правовой помощи – восстановление в кратчайшие сроки прав несовершеннолетнего, а также устранение фактора риска, возникшего в следствии нарушения прав несовершеннолетнего.

Экстренная правовая помощь организуется с учетом и на основании следующих нормативных правовых актов Российской Федерации:

- Конституция Российской Федерации;

<sup>15</sup> По поручению председателя взаимодействие с законным представителем может осуществлять иной член ММГ.



- Семейный кодекс Российской Федерации;
- Уголовный кодекс Российской Федерации;
- Кодекс об административных правонарушениях;
- Указ Президента Российской Федерации от 29 мая 2017 года № 240; «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства»;
- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 29.12.2010 № 436-ФЗ (ред. от 29.06.2015) «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию»;
- Федеральный закон от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- Иные.

При возникновении случая, как правило, у несовершеннолетних группы риска те или иные права нарушены. Экстренную правовую помощь в рамках полномочий им оказывают сотрудники полиции, а также уполномоченный по правам ребенка в Иркутской области, школьные уполномоченные по правам ребенка (при наличии), иные сотрудники и консультанты юридических и правовых организаций, в которые могут обратиться за помощью как специалисты ММГ, так и законные представители.

Вся экстренная правовая помощь, а также последующие действия, направленные на защиту прав несовершеннолетних группы риска, отражаются в плане ИПР.

#### *Оказание экстренной социальной помощи*

Экстренная (срочная) социальная помощь оказывается семье несовершеннолетнего органами социальной защиты населения, подведомственными министерству социального развития, опеки и попечительства Иркутской области на основании заявления законного представителя. Объем такой помощи регламентирован нормативными и правовыми актами Российской Федерации и Иркутской области.

Экстренную помощь несовершеннолетнему группы риска, находящемуся в трудной или опасной для жизни и здоровья ситуации, могут оказать организации для детей-сирот и детей, нуждающихся в государственной поддержке. По заявлению самого несовершеннолетнего он может быть принят на попечение и государственное обеспечение в центр помощи детям, расположенный на территории муниципального образования.

Учреждения, подведомственные министерству социального развития, опеки и попечительства Иркутской области могут оказать комплексную социально-правовую, психологическую помощь несовершеннолетнему группы риска и его семье (при необходимости) как в рамках экстренной помощи, так и на длительной основе.

#### *Оказание экстренной медицинской помощи*

Первая медицинская помощь оказывается в соответствии Федеральному закону от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» иными нормативными правовыми актами в сфере защиты здоровья населения Российской Федерации и не входит в компетенцию ММГ.

Но несовершеннолетним группы риска, зачастую, необходима экстренная медицинская помощь. Это связано как с последствиями жестокого обращения, так и с актуальным психоэмоциональным состоянием несовершеннолетних-жертв жестокого обращения, с суицидальным поведением, а также каким-либо образом причастных к произошедшему.

Экстренная медицинская помощь должна быть организована всем несовершеннолетним группы риска, нуждающимся в ней.

Все меры, организованные ММГ в рамках экстренной помощи несовершеннолетнему группы риска и его семье, отражаются в плане ИПР в разделе «Экстренные меры». Куратор исполнения плана ИПР, назначенный ММГ, осуществляет ревизию полноты и качества проведения мероприятий ответственными исполнителями, а также оказывает содействие исполнителям в привлечении дополнительных ресурсов. Например, поиск служебного автомобиля для доставки несовершеннолетнего и его законного представителя к врачу-психиатру или иному медицинскому работнику, находящемуся на расстоянии от места проживания.



### **Часть 3. Организация и проведение заседания ММГ**

Цель - разработка плана ИПР, включающего комплекс мер, направленных на минимизацию последствий произошедшего негативного события для несовершеннолетнего (них), а также профилактику рецидивов и парных случаев жестокого обращения, суицидального поведения.

Срок проведения – после получения ответов на запросы и их анализа, но не позднее 48-и часов с момента получения информации о случае. Координатор ММГ или иное ответственное лицо готовит к заседанию следующие документы: список участников, повестку заседания,

унифицированный бланк плана ИПР, необходимые материалы<sup>16</sup> и проект решения.

Список участников заседания состоит из двух частей: постоянных членов и приглашенных лиц.

Список постоянных членов ММГ формируется с учетом личных согласий, согласий на обработку, хранение, передачу, размещение на официальном сайте ММГ персональных данных (ФИО, должность, место работы, номера телефонов, электронный адрес), утверждается нормативным актом органа местного самоуправления и доводится до каждого в порядке, разработанном на местном уровне (при наличии).

На экстренное заседание ММГ могут быть приглашены те члены, которые принимают участие в оказании экстренной помощи и разработке плана ИПР с несовершеннолетними группы риска.

В плановых и отчетных заседаниях ММГ принимают участие все постоянные члены ММГ.

Координатор ММГ и МВП принимают участие во всех заседаниях.

В число приглашенных лиц входят руководители и представители образовательных организаций, центров помощи детям и иные представители государственных и/или муниципальных организаций, не являющиеся постоянными членами.



*Со всеми постоянными членами ММГ заключаются соглашения о конфиденциальности на весь период их участия. С приглашенными участниками заключается разовое соглашение о конфиденциальности.*

Присутствие на заседании ММГ посторонних лиц, несовершеннолетних группы риска, их законных представителей, родственников и иных запрещается!

Примерная структура проведения заседания ММГ по случаю.

*I часть. Информационная (закрытая)*

1. Председатель или координатор ММГ озвучивает цель проведения заседания.

2. Координатор представляет анализ всей имеющейся информации о несовершеннолетнем (их) группы риска (несовершеннолетнем, совершившим завершённый суицид) и его семье, а также обо всех установленных иных несовершеннолетних, находившихся в контакте с пострадавшим (суицидентом).

*II часть. Обсуждение и составление плана ИПР (работа с приглашенными лицами)*

---

<sup>16</sup> Копии материалов могут быть розданы каждому участнику заседания, но по его завершению должны быть переданы всеми участниками координатору. Делать фотографии материалов должно быть запрещено и оговорено заранее.

3. Координатор ММГ приглашает в зал заседания руководителя и специалистов<sup>17</sup> образовательной организации, в которой обучается (обучался) несовершеннолетний, подписывает с ними соглашение о конфиденциальности и предупреждает об ответственности за разглашение сведений<sup>18</sup>.

4. Слово предоставляется руководителю образовательной организации, в которой обучается (обучался) несовершеннолетний группы риска для представления информации о ранее проводимой в образовательной организации профилактической работе, имеющихся в образовательной организации психолого-педагогических и специальных педагогических ресурсах, проблемах при организации ИПР и иную<sup>19</sup>.

5. Заслушиваются все члены ММГ с целью установления факторов и причин возникновения случая, информирования о предоставленной несовершеннолетнему (ним) и его семье экстренной помощи, а также имеющихся ресурсов для составления плана ИПР.

6. Слово предоставляется МВП, который делает краткие выводы о текущем психоэмоциональном состоянии несовершеннолетнего (них) группы риска, дает рекомендации по разработке плана (ов) ИПР, образовательной организации, членам ММГ по работе с группой риска, прогнозирует динамику психоэмоционального состояния каждого несовершеннолетнего<sup>20</sup> в случае неисполнения рекомендаций.

7. Координатор или секретарь ММГ фиксирует все рекомендации, оформляет протокол, куда включаются решения по случаю, проект плана ИПР; назначает куратора.

Если несовершеннолетний стал жертвой сексуального насилия и является обучающимся/воспитанником, образовательная организация (центр помощи детям), в которой он обучается/воспитывается, о случае **не информируется**, но ей дается поручение<sup>21</sup> по проведению групповой диагностической работы с классом (группой), в котором обучается жертва. По результатам проведенной диагностики и выявления группы риска<sup>22</sup> образовательная организация проводит психолого-педагогический консилиум и разрабатывает планы/программы ИПР на каждого такого несовершеннолетнего, в которых фиксируется и дальнейшая психокоррекционная работа.

---

<sup>17</sup> Педагога-психолога, социального педагога, заместителя директора по воспитательной работе, классного руководителя (куратора, воспитателя) несовершеннолетнего.

<sup>18</sup> Представители образовательной организации (образовательных организаций) и иные приглашенные лица на заседание ММГ присутствуют лишь в части, касающейся их профессиональной деятельности и заходят в зал заседания по приглашению секретаря ММГ.

<sup>19</sup> Данная информация позволяет сделать выводы о полноте проводимой образовательной организацией индивидуальной профилактической работы, оценить имеющиеся риски и ресурсы для повышения ее качества, а также выявить нарушения в реализации управленческих механизмов в решении задач по обеспечению образовательной организации необходимыми ресурсами на уровне муниципального органа управления образованием или иного учредителя.

<sup>20</sup> План ИПР разрабатывается на каждого несовершеннолетнего отдельно. Все планы будут отличаться по содержанию, т.к. у каждого несовершеннолетнего своя жизненная ситуация, ресурсный потенциал.

<sup>21</sup> Все поручения фиксируются в плане ИПР в виде мероприятий.

<sup>22</sup> Как правило, ребенок-жертва попадает в группу риска.

Чтобы убедиться, организована ли с несовершеннолетним, подвергшимся сексуальному насилию, индивидуальная профилактическая работа по месту обучения (проживания), в целях недопущения утечки информации куратор случая выезжает в учреждение и на месте лично проверяет включен ли данный несовершеннолетний в списки обучающихся группы риска, и как с ним организована ИПР. Несовершеннолетний – жертва сексуального насилия находится в зоне особого внимания органа управления образования (опеки), т.к. именно он назначается куратором случая и предоставляет в ММГ отчет об исполнении плана ИПР.

### *III часть. Утверждение плана ИПР*

В течение 24 часов после заседания координатор ММГ направляет проект плана всем членами ММГ для согласования; затем план ИПР утверждается председателем и направляется в Службу межведомственного взаимодействия и всем исполнителям плана.

*Все несовершеннолетние группы риска, рассмотренные на заседаниях ММГ, берутся на сопровождение ММГ.*



Несовершеннолетние с суицидальным поведением сопровождаются ММГ до нормализации их психоэмоционального состояния на протяжении 3-х месяцев. Образовательная организация, в которой обучается такой несовершеннолетний, осуществляет его сопровождение до выпуска.

В рамках сопровождения несовершеннолетних группы риска координатор ММГ планирует повторные заседания по каждому случаю (исполнению ИПР) в зависимости от ситуации, но не менее 2-х по каждому несовершеннолетнему.



## **IV. Организация плановой работы ММГ**

Планирование заседаний ММГ является важным этапом работы ММГ. Основная часть плановых заседаний нацелена на ревизию исполнения планов ИПР и рефлексиию.

На плановых заседаниях куратор исполнения плана ИПР доводит информацию до членов ММГ об его исполнении, дает оценку эффективности проведенных мероприятий на промежуточном или итоговом этапах.

Приглашенные лица в заседании принимают участие только в том случае, если ими не исполняются пункты, по которым они значатся ответственными, либо при выявлении дополнительных сведений, требующих межведомственного участия. В этом случае приглашенные лица могут

обратиться в любой форме к куратору исполнения плана ИПР, к координатору или председателю ММГ.

Для оценки эффективности исполнения плана ИПР на промежуточном этапе могут быть взяты следующие показатели: количественные (количество проведенных мероприятий с несовершеннолетним, отсутствие самовольных уходов несовершеннолетнего, иных правонарушений) и качественные (доля выполнения плана ИПР ответственными лицами, наличие положительной динамики в психоэмоциональном состоянии несовершеннолетнего) показатели.

Для оценки эффективности исполнения плана ИПР на этапе его завершения могут быть также количественные (количество проведенных мероприятий с несовершеннолетним, отсутствие рецидивов) и качественные (способность несовершеннолетнего к решению жизненных проблем социально-приемлемым способом, активное взаимодействие несовершеннолетнего в группе сверстников и со взрослыми и иные) показатели.

В случае отсутствия положительной динамики изменения ситуации и психоэмоционального состояния несовершеннолетнего группы риска на ММГ вносятся дополнения/изменения в имеющийся план ИПР. Примерная структура проведения заседания остается прежней, но содержание меняется. Главной задачей такого заседания становится определение проблемных полей при исполнении предыдущего плана ИПР и внесение корректировок в действующий.