



Министерство  
образования и науки  
Мурманской области

Министерство  
здравоохранения  
Мурманской области

## ПРИКАЗ

№ 408 / 12.03.2024

№ 433 / 12.03.2024

г. Мурманск

### **Об утверждении рекомендуемого алгоритма взаимодействия администраций образовательных организаций и врачей-психиатров при выявлении несовершеннолетних с рисками девиантного поведения**

В целях организации комплексной системной работы по профилактике девиантного (общественно опасного) поведения несовершеннолетних обучающихся, с учетом письма Министерства просвещения Российской Федерации от 24.08.2023 № 07-4719-дсп, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.10.2022 № 668н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения» **приказываем:**

1. Утвердить рекомендуемый алгоритм взаимодействия администраций образовательных организаций и врачей-психиатров при выявлении несовершеннолетних с рисками девиантного поведения.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра образования и науки Мурманской области Зубрицкую Е.М., первого заместителя министра здравоохранения Мурманской области Сулиму Е.И.

Министр образования и  
науки Мурманской области

Д.Н. Кузнецова

Заместитель Губернатора  
Мурманской области –  
министр здравоохранения  
Мурманской области

Д.В. Панычев

приказом Министерства  
образования и науки  
Мурманской области

от 12.03.2024 № 408

приказом Министерства  
здравоохранения  
Мурманской области

от 12.03.2024 № 433

Рекомендуемый алгоритм взаимодействия администраций образовательных организаций и врачей-психиатров при выявлении несовершеннолетних с рисками девиантного поведения

## 1. Общие положения

Рекомендуемый алгоритм взаимодействия администраций образовательных организаций и врачей-психиатров при выявлении несовершеннолетних с рисками девиантного поведения (далее – Алгоритм взаимодействия) адресован специалистам органов местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере образования, педагогическим работникам образовательных организаций, осуществляющим психолого-педагогическое сопровождение обучающихся.

Алгоритм взаимодействия разработан в соответствии с положениями Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»:

- на основании реализации органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере образования полномочий по организации предоставления психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи обучающимся, испытывающим трудности в своем развитии и социальной адаптации (пункт 12 части 1 статьи 8);

- на основании реализации прав обучающихся в предоставлении им условий для обучения с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья, в том числе получение социально-педагогической и психологической помощи, бесплатной психолого-медико-педагогической коррекции (пункт 2 части 1 статьи 34), и организации деятельности, направленной на оказание психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи детям, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации (часть 1 статьи 42).

Взаимодействие медицинских и образовательных организаций определено приказом Минздрава России от 14 октября 2022 г. № 668н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения», в котором функционально закреплено участие медицинских организаций во взаимодействии с общеобразовательными организациями, профессиональными образовательными организациями и организациями высшего образования.

Виды девиантного поведения:

- агрессивное поведение;
- аддиктивное (зависимое) поведение;
- аутодеструктивное поведение;
- деструктивное поведение;
- делинквентное поведение.

**Агрессивное поведение** – мотивированное деструктивное поведение, противоречащее нормам существования людей, наносящее вред объектам нападения, приносящее физический, моральный ущерб людям или вызывающее у них психологический дискомфорт.

**Аддиктивное поведение** – это формирование стремления к уходу от реальности через искусственное изменение своего психического состояния посредством приема некоторых психоактивных веществ (химические аддикции, зависимости) или чрезмерной фиксации на определенных видах активности (нехимические аддикции, зависимости).

**Аутодеструктивное (саморазрушительное) поведение** – это поведение, которое угрожающе влияет на целостность и развитие самой личности (суициdalное поведение, деятельность с выраженным риском для жизни, селфхарм).

**Деструктивное поведение** – это устойчивое поведение психически здоровой личности или группы лиц, отклоняющееся от наиболее значимых в конкретном обществе социальных норм, причиняющее реальный ущерб самой личности, ближайшему окружению, обществу в целом.

**Делинквентное поведение** – это поведение, при котором нарушаются нормы права. В силу недостижения детьми возраста уголовной ответственности либо незначительности правонарушения за ним может не следовать уголовное или административное наказание (примеры: экстремизм, Запрещенные в России организации: Колумбайн (скулштутинг), АУЕ – арестанский уклад един и т.д.).

## 2. Алгоритм действий администраций образовательных организаций

2.1. При выявлении в образовательной организации несовершеннолетних с рисками формирования девиантного поведения выдавать родителям (законным представителям) направление установленной формы с приложением психолого-педагогической характеристики обучающегося (Приложение к данному алгоритму) на консультацию к врачу-психиатру/детскому психиатру в медицинскую организацию по территориальной принадлежности с предварительным согласованием по телефону даты и времени посещения.

2.2. Осуществлять контроль за предоставлением информации о факте посещения врача-психиатра/детского психиатра в недельный срок, следующий за назначенной датой посещения.

2.3. При необходимости (сохранение негативного эмоционального состояния) направлять на консультацию к врачу-психиатру/детскому психиатру повторно.

2.4. При отказе родителей (законных представителей) несовершеннолетнего от посещения врача-психиатра/детского психиатра в недельный срок передавать данную информацию в территориальную Комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав.

2.5. В экстренных случаях при необходимости оказания срочной медицинской и/или психиатрической помощи вызывать бригаду скорой медицинской помощи.

### 3. Алгоритм действий врачей-психиатров/детских психиатров медицинских организаций:

3.1. Осуществлять освидетельствование несовершеннолетнего, направленного образовательной организацией, при наличии информированного добровольного согласия и в присутствии родителей (законных представителей).

3.2. По запросу родителей/законных представителей несовершеннолетнего предоставлять информацию об итогах освидетельствования (заключение).

3.3. Осуществлять консультирование обучающегося с риском суицидального поведения и его родителей (законных представителей) по направлению администрации образовательной организации.

3.4. Консультировать очно по предварительной договоренности педагогов-психологов по вопросам психологического и психиатрического сопровождения несовершеннолетнего и его семьи.

Приложение к Алгоритму взаимодействия  
образовательных организаций и врачей-психиатров  
при выявлении несовершеннолетних с риском  
девиантного поведения

**БЛАНК ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

Психологопедагогическая характеристика  
на обучающегося \_\_\_\_\_ класса

Ф.И.О., дата рождения

Общие сведения о ребенке (период обучения в данной ОО)

---

Сфера нарушения адаптации:

Сложности обучения

---

Трудности усвоения норм поведения

---

Особенности взаимодействия и общения со сверстниками

---

Позиция учащегося в коллективе (социометрический статус, наличие друзей)

---

Особенности общения с педагогами

---

Характеристика эмоционального состояния в учебной ситуации (отношение к школе, к учебным успехам и неудачам)

---

Взаимоотношения в семье

---

Личностные особенности

---

Сфера наблюдаемых изменений (нужное подчеркнуть): внешний вид, прилежание/ поведение/ общение/ эмоционально состояние/ отношение к учебе/ цели, ценности/ интересы/ высказывания

Классный руководитель

/

Подпись

Директор

/

Подпись

М.П.

Наименование образовательной организации

Наименование медицинской организации

исх. от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

НАПРАВЛЕНИЕ  
(первично, повторно)

Направляется

(Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Дата рождения « \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ г.

Обучающийся (класс, школа) \_\_\_\_\_

Проживающий по адресу \_\_\_\_\_

Ф.И.О родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Согласен/не согласен на информирование о результатах консультации врача-психиатра  
(нужное подчеркнуть)

Подпись родителя (законного представителя) (расшифровка подписи)

Цель направления (обоснование) \_\_\_\_\_

Назначенное время для посещения врача \_\_\_\_\_

Заместитель директора

(ответственный за организацию психолого-педагогического сопровождения обучающихся в ОО)

Подпись

Директор

Подпись

М.П.

линия отреза

Отрывной талон к направлению № от « \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ г.

Пациент (Ф.И.О., возраст) \_\_\_\_\_

Посетил кабинет врача-психиатра « \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ г.

Результаты консультации:

в случае письменного согласия родителя (законного представителя)

Повторная явка « \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ г.

Врач

Подпись

М.П.