



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

просп. Ленина, д. 59, г. Барнаул, 656035, тел.: (3852) 29-50-94, 35-88-22

28.12.2018 № 19-к-337

Председателям муниципальных комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав Алтайского края

О направлении инструктивно-методического письма

Уважаемые коллеги!

Во исполнение пункта 3.3 постановления комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав Алтайского края от 26.09.2018 № 10 направляем инструктивно-методическое письмо по вопросам, связанным с межведомственным взаимодействием при организации комплексной индивидуальной профилактической работы с семьями и несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении, для использования в практической деятельности.

Приложение: на 8 л., в 1 экз.

Заместитель председателя комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав Алтайского края, начальник сектора по делам несовершеннолетних и защите их прав департамента Администрации Губернатора и Правительства Алтайского края по обеспечению региональной безопасности

Т.В. Антропова

Сафонова Ольга Анатольевна  
(3852) 35-88-22, факс: (3852) 38-02-82  
e-mail: [oa.safonova@alregn.ru](mailto:oa.safonova@alregn.ru)

## **Ответы на актуальные вопросы, касающиеся межведомственного взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних**

*1. Что делать, если отсутствует взаимообмен информацией между субъектами системы профилактики?*

В соответствии с ч. 2 ст. 9 Федерального закона от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»<sup>1</sup> органы и учреждения системы профилактики при выявлении недостатков в деятельности органов и учреждений, препятствующих предупреждению безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, обязаны сообщить об этом в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав.

Данная информация должна быть рассмотрена членами комиссии на очередном заседании при участии руководителей соответствующих органов или учреждений. По результатам рассмотрения комиссией выносится решение, направленное на устранение выявленных недостатков, устанавливаются сроки, в которые это решение должно быть выполнено.

*2. Как учитывать прибывшего на территорию несовершеннолетнего, состоящего на учетах ПДН, УИИ, в отношении которого организована комплексная ИПР в другом районе? Учет с ТОВД должен быть единым, органы ПДН и УИИ на учет этого несовершеннолетнего ставят. Как с этим несовершеннолетним проводить профилактическую работу?*

В данном случае комиссией выносится постановление об организации комплексной индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетним (по месту его пребывания).

В банк данных семей и несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, такой несовершеннолетних вносится по месту постоянной регистрации.

Таким образом, постановление комиссии о признании несовершеннолетнего и его семьи находящимися в социально опасном положении – одно, а постановлений об организации комплексной ИПР – два: по месту постоянной регистрации (работа приостанавливается на время отсутствия ребенка) и по месту временного пребывания.

При этом комиссией района (города, района города), где несовершеннолетний ранее состоял на учете в органах и учреждениях системы профилактики, руководствуясь пунктом 6.5 Порядка межведомственного взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних при организации комплексной индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними и семьями, находящимися в социально опасном положении (постановление комиссии по делам несовершеннолетних и

---

<sup>1</sup> Далее – «Федеральный закон № 120-ФЗ»

защите их прав Алтайского края от 09.12.2016 № 15), в комиссию по новому месту жительства направляется копия постановления о признании его находящимся в СОП, копии МИПР и отчета о ее реализации, куда рекомендуется включать сведения учетной карты и информацию о несовершеннолетнем.

### 3. Как проводить анализ исполнения мероприятий МИПР субъектами системы профилактики?

Для проведения анализа исполнения мероприятий МИПР (межведомственной индивидуальной программы реабилитации и адаптации несовершеннолетнего и его семьи, находящихся в социально опасном положении) необходимы следующие сведения: количество запланированных мероприятий и количество исполненных в полном объеме.

Чтобы оценить полноту исполнения мероприятия, оно должно быть соответствующим образом сформулировано: конкретно, измеримо, в определенный срок, включающее реальное действие ребенка, родителя или специалиста, направленное на выполнение одной из задач МИПР.

Не рекомендуется включать в МИПР такие формулировки, как: «регулярно», «по мере необходимости», «приглашение на мероприятие» и т.д.

Информация о причинах неисполнения мероприятий должна быть включена соответствующим субъектом системы профилактики в отчет о результатах проведенной работы (принятых мерах) с указанием причин, которые учитываются при принятии решения о прекращении работы с семьей или об утверждении новой МИПР.

При выявлении недостатков в работе органов или учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних на комиссию для заслушивания приглашается руководитель того или иного органа или учреждения с вынесением соответствующего решения.

### 4. Как получить сведения медицинской организации при комплексном изучении ситуации в семье на основании поступившего сигнала о детском неблагополучии? Учреждения здравоохранения отказываются давать комиссии подобную информацию, ссылаясь на федеральное законодательство.

Учитывая требования федеральных законов: от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья в Российской Федерации», от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», Федерального закона № 120-ФЗ, рекомендуем делать запрос комиссии в медицинскую организацию о наличии или отсутствии сведений о нарушении прав несовершеннолетних, а также о недостатках в деятельности органов и учреждений, препятствующих предупреждению безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в конкретной семье.

5. Разрешён ли электронный документооборот по электронной почте в связи с защитой персональных данных? Существует ли система закрытой передачи данных между всеми заинтересованными субъектами?

Электронный документооборот разрешен по защищенным каналам связи. Не допускается использование личной электронной почты.

Правила обработки персональных данных в администрациях муниципальных районов и городских округов регламентируются муниципальными правовыми актами.

Единая информационная система, позволяющая передавать данные между всеми субъектами системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, на сегодняшний день в Алтайском крае отсутствует.

6. Семья признана находящейся в социально опасном положении, мать по внешним признакам страдает психическим расстройством. Ребенок перестал посещать образовательную организацию, мать на контакт со специалистами не идет, двери не открывает, ведет себя не адекватно, агрессивно, при последней встрече угрожала тем, что выпрыгнет из окна. Соседи вызывали несколько раз скорую, она либо убегает и прячется, либо приходит в себя и уже отказывается ехать в больницу.

Согласно ч. 1 ст. 13 Закона Российской Федерации от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» принудительные меры медицинского характера применяются по решению суда в отношении лиц, страдающих психическими расстройствами, совершивших общественно опасные деяния (включая предусмотренные ст. 156 УК РФ), по основаниям и в порядке, установленным Уголовным кодексом Российской Федерации и Уголовно-процессуальным кодексом Российской Федерации.

Кроме того, судебно-психиатрическая экспертиза может быть назначена судом в рамках гражданского процесса по иску об ограничении или лишении родителя в родительских правах.

Обращаем внимание, что по подобным фактам в обязательном порядке должны быть проинформированы органы внутренних дел и прокуратура, а также изучен вопрос о надлежащем исполнении полномочий образовательной организацией и органа управления образованием по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетнего.

7. Если ребенок не обучается (окончил 9 классов, нигде не поступил и в школу вернуться отказывается), но принес справку о том, что устроился работать. Должны ли мы проводить какие-то проверки работодателя (по соблюдению условий). И как строим работу, если он не работает, комитет по образованию индивидуальную работу проводит, но результатов нет, ребенок все равно не учится.

Проведение комиссией проверок по соблюдению условий труда несовершеннолетнего законодательством не предусмотрено. Это полномочия органов прокуратуры или государственной инспекции труда.

Профилактическая работа с несовершеннолетним строится на общих принципах комплексности и обеспечения индивидуального подхода. При отсутствии положительных результатов требуется проведение анализа полноты и адресности принятых мер, а также пересмотр мероприятий МИПР.

Кроме того, рекомендуется использование технологии наставничества в работе с неучащимися и неработающими несовершеннолетними.

8. Подросток, состоящий на учете, осужден, заключен под стражу, к нам никаких документов не поступает, только отчеты органов о том, что со слов матери это известно, можем ли мы уже снять его с учета?

Прекращение индивидуальной профилактической работы осуществляется на основании официальных документов, в данном случае – на основании решения суда.

На момент нахождения ребенка под стражей ИПР может быть приостановлена органами и учреждениями системы профилактики за исключением учреждения уголовно-исполнительной системы.

9. Поэтапность действий при установлении факта попытки суицида несовершеннолетним (кому какие поручения, как проводим проверки, далее как строим работу, чтобы не навредить еще больше состоянию ребенка).

Работа с ребенком, совершившим попытку суицида, осуществляется медицинскими организациями, ППМС-центрами, психологами образовательных организаций, организациями социального обслуживания в соответствии с Межведомственным стандартом оказания комплексной помощи (медицинской реабилитации, социально-психологической, психолого-педагогической) несовершеннолетним, пережившим попытку суицида (приказ Главного управления образования и молодежной политики Алтайского края от 17.02.2015 № 370).

Сам факт совершения ребенком попытки суицида (при отсутствии сведений, позволяющих отнести несовершеннолетнего или его родителей к категориям, предусмотренным ч.1 и ч.2 ст. 5 Федерального закона №120-ФЗ) не является основанием для признания его находящимся в социально опасном положении.

Комиссия в случае необходимости предупреждения правонарушений либо для оказания социальной помощи и (или) реабилитации несовершеннолетних с согласия руководителя органа или учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних может организовать ведомственную индивидуальную профилактическую работу, руководствуясь ч.3 ст. 5 Федерального закона № 120-ФЗ.

В соответствии с п.3.8.1. Порядка обмена информацией и проведения оперативных мероприятий при выявлении случаев регистрации детей в интернет-сообществах с противоправным контентом (постановление краевой комиссии от 12.12.2017 № 19) комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав на заседаниях (на основании официально предоставленной следственными органами информации) проводят межведомственный анализ ситуации по вовлечению несовершеннолетних в совершение противоправных и (или) антиобщественных действий, склонению их к суицидальным действиям в интернет-сообществах, принимают решения (постановления), направленные на устранение этому способствующих причин и условий.

10. Семья признана, находящейся в социально опасном положении, родители написали отказ от проведения с ними работы. Органы и учреждения системы профилактики нам пишут информацию, что в связи с отказом они не могут проводить индивидуальную работу, как быть нам?

Нормами 120-ФЗ не закреплено понятие или обстоятельства отказа лиц, относящихся к категориям, предусмотренным ч.1, ч.2 ст.5, от индивидуальной профилактической работы.

Таким образом, постановление комиссии об организации комплексной индивидуальной профилактической работы является обязательным для исполнения.

Рекомендуем провести анализ случая на заседании комиссии с заслушиванием руководителей органов и учреждений, допускающих недостатки в деятельности по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, связанные с прекращением индивидуальной профилактической работы на основании отказов граждан, имеющих детей, находящихся в социально опасном положении.

Обращаем внимание, что в соответствии с ч. 2 ст. 9 Федерального закона № 120-ФЗ органы и учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в пределах своей компетенции обязаны обеспечивать соблюдение прав и законных интересов несовершеннолетних, осуществлять их защиту от всех форм дискриминации, физического или психического насилия, оскорбления, грубого обращения, сексуальной и иной эксплуатации.

Кроме того о нарушении прав несовершеннолетних должны быть проинформированы органы прокуратуры.

11. Сотрудники полиции при снятии или постановке на профилактический учет не всегда руководствуются постановлениями КДН и ЗП, ссылаясь на ведомственные инструкции.

Обращаем внимание, что ведение профилактического учета (сбор, регистрация, обработка, хранение и предоставление информации), в том числе с использованием автоматизированных информационных систем, осуществляется субъектами профилактики правонарушений в пределах их полномочий в соответствии с порядками и требованиями, установленными

нормативными правовыми актами Российской Федерации, нормативными правовыми актами соответствующих федеральных органов исполнительной власти.

Комиссии не осуществляют постановку на учет или снятие с учета в органах и учреждениях системы профилактики. Комиссии организуют индивидуальную профилактическую работу: комплексную (в отношении семей и несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении) и ведомственную (в отношении иных лиц, предусмотренных ч. 3 ст.5 Федерального закона № 120-ФЗ).

Таким образом, решение об организации или прекращении комплексной индивидуальной профилактической работы принимается членами комиссии на основании поступивших информации о семьях и несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, отчетов о принятых мерах и результатах работы. При этом мнения членов комиссии, включая начальников ТОВД, фиксируются протокольно.

В случае если основания для постановки или снятия с профилактического учета в полиции отсутствуют, это должно быть учтено членами комиссии при принятии соответствующего решения, в том числе об отложении рассмотрения вопроса в целях установления дополнительных обстоятельств.

12. В случаях, когда несовершеннолетние дети из семей, находящихся в социально опасном положении, временно помещаются в организации для детей, оставшихся без попечения родителей, либо учебно-воспитательные учреждения закрытого типа, каким образом с ними должна быть организована индивидуально-профилактическая работа субъектами системы профилактики?

При помещении детей из семей, находящихся в социально опасном положении, в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также в другие специализированные учреждения для детей, нуждающихся в социальной реабилитации (организации социального облуживания) рекомендуем рассматривать вопрос о полученных результатах работы с семьей на заседании комиссии с утверждением новой МИПР, в мероприятия которой необходимо включать работу по восстановлению кровной семьи для ребенка (работа с ребенком в учреждении, работа с родителями и ближайшим окружением по месту жительства, совместные мероприятия и т.д.), исходя из ресурсов конкретной территории и самой семьи.

При помещении ребенка в СУВУЗТ индивидуальная профилактическая работа с ребенком осуществляется соответствующим учреждением. В рамках работы данных учреждений организуются реабилитация и ресоциализация несовершеннолетних с отклоняющимся поведением, получение ими образования, оказывается воспитательное воздействие с целью формирования навыков законопослушного поведения.

Комиссиями осуществляется взаимодействие с СУВУЗТ по вопросам необходимости проведения с несовершеннолетним индивидуальной профилактической работы и оказания ему содействия в трудовом и бытовом устройстве по его возвращению в дальнейшем.

13. Какие полномочия органов и учреждений культуры, досуга, спорта и туризма при организации ИПР?

Полномочия органов и учреждений культуры, досуга, спорта и туризма при проведении ИПР в отношении несовершеннолетних предусмотрены ст. 24 Федерального закона № 120-ФЗ:

привлекают несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, к занятиям в художественных, технических, спортивных и других клубах, кружках, секциях, способствуют их приобщению к ценностям отечественной и мировой культуры;

оказывают содействие специализированным учреждениям для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, специальным учебно-воспитательным учреждениям и центрам временного содержания для несовершеннолетних правонарушителей органов внутренних дел в организации спортивной и культурно-воспитательной работы с несовершеннолетними, помещенными в указанные учреждения.

В соответствии с ч. 3 ст. 24 закона Алтайского края от 15.12.2002 № 86-ЗС «О системе профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в Алтайском крае» учреждения культуры, физической культуры и спорта, финансируемые из бюджета Алтайского края, по согласованию с комиссиями по делам несовершеннолетних и защите их прав муниципальных районов и городских округов обязаны бесплатно выделять не менее 1 процента от реализуемых (распространяемых) ими билетов (абонементов) для детей из малообеспеченных семей.

14. Какую работу с алкоголизированными родителями и несовершеннолетними обязан проводить врач-нарколог?

Полномочия органов управления здравоохранением и медицинских организаций при проведении ИПР в отношении несовершеннолетних предусмотрены ст. 18 Федерального закона № 120-ФЗ.

Руководствуясь п. 10 ч. 1 настоящей статьи медицинские организации осуществляют выявление, учет, обследование при наличии показаний медицинского характера и лечение несовершеннолетних, употребляющих алкогольную и спиртосодержащую продукцию, наркотические средства, психотропные или одурманивающие вещества, а также осуществление других входящих в их компетенцию (в соответствии с нормативными документами учреждения) мер по профилактике алкоголизма, незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ несовершеннолетними, наркомании и токсикомании несовершеннолетних и связанных с этим нарушений в их поведении, в том числе проведение



профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования.

Кроме того, в соответствии с ч. 3 настоящей статьи должностные лица медицинской организации, включая врача-нарколога, имеют право: в установленном порядке посещать несовершеннолетних, проводить беседы с ними, их родителями или иными законными представителями и иными лицами; запрашивать информацию у государственных органов и иных учреждений по вопросам, входящим в их компетенцию, приглашать для выяснения указанных вопросов несовершеннолетних, их родителей или иных законных представителей и иных лиц.

Бесплатное лечение болезней зависимости осуществляется в наркологических диспансерах г.г. Барнаул, Бийск, Заринск, Рубцовск по направлению от нарколога с места жительства (практикуется приложение ходатайства от органов социальной защиты на прохождение бесплатного курса лечения)

#### 15. Как работать с гражданами, страдающими заразной формой туберкулеза?

В соответствии с пунктом 2 статьи 10 Федерального закона «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» больные заразными формами туберкулеза, неоднократно нарушающие санитарно-противоэпидемический режим, а также умышленно уклоняющиеся от обследования в целях выявления туберкулеза или от лечения туберкулеза, на основании решений суда госпитализируются в специализированные медицинские противотуберкулезные организации для обязательных обследования и лечения.

Решение о госпитализации принимается судом по месту нахождения медицинской противотуберкулезной организации, в которой больной туберкулезом находится под диспансерным наблюдением.

Заявление о госпитализации подается в суд руководителем медицинской противотуберкулезной организации, в которой больной туберкулезом находится под диспансерным наблюдением.

Руководствуясь п. 6 ч. 1 ст. 18 Федерального закона № 120-ФЗ работники органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних могут получить соответствующую консультативную помощь о степени опасности контактирования с гражданином, в отношении которого проводится индивидуальная профилактическая работа, в целях дальнейшей корректировки мероприятий МИПР.