

**МИНИСТЕРСТВО ВНУТРЕННИХ ДЕЛ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ВОРОНЕЖСКИЙ ИНСТИТУТ**

**ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ СУИЦИДОВ  
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ  
ПОДРАЗДЕЛЕНИЯМИ ПО ДЕЛАМ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ  
ОРГАНОВ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Методические рекомендации**

Воронеж  
2018

Коллектив авторов: Р.Б. Иванченко, Е.Л. Гроза, А.В. Польшиков, М.Ю. Пучнина.

Предупреждение суицидов несовершеннолетних подразделениями по делам несовершеннолетних органов внутренних дел Российской Федерации : методические рекомендации / Р.Б. Иванченко [и др.]. – Воронеж : Воронежский институт МВД России, 2018. – 28 с.

В методических рекомендациях содержатся предложения по оптимизации и повышению эффективности профилактики суицидального поведения несовершеннолетних с учетом современных реалий и криминальных угроз.

Работа предназначена для сотрудников подразделений по делам несовершеннолетних органов внутренних дел, курсантов, слушателей, студентов, адъюнктов, аспирантов и преподавателей образовательных организаций юридического профиля.

## СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	4
1. Понятие криминального суицида.....	5
2. Криминологический анализ ситуации, связанной с самоубийствами несовершеннолетних .....	6
3. Криминогенные факторы, способствующие возникновению суицидальных настроений среди несовершеннолетних .....	9
4. Основные направления деятельности по профилактике криминальных суицидов среди несовершеннолетних .....	12
ЗАКЛЮЧЕНИЕ .....	18
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ .....	19
ПРИЛОЖЕНИЕ.....	21

## ВВЕДЕНИЕ

Самоубийства являются одной из наиболее острых проблем развития общества. По прогнозам экспертов, количество самоубийц в мире к 2020 г. может достичь до 1 500 000 человек в год<sup>1</sup>. В настоящее время, по данным Всемирной организации здравоохранения (далее – ВОЗ), ежегодно более 800 000 человек заканчивают жизнь самоубийством<sup>2</sup>. Это имеет крайне негативные и далеко идущие последствия для родных и близких суицидента даже спустя долгое время после сведения им счетов с жизнью.

Необходимо отметить, что в мировом масштабе среди причин смерти молодых людей в возрасте от 15 до 29 лет самоубийства занимают второе место. Согласно сведениям ВОЗ, статистика суицидов среди подростков демонстрирует в последнее время снижение количества жертв по годам<sup>3</sup>.

Тем не менее в Российской Федерации в последнее время зафиксировано увеличение числа самоубийств несовершеннолетних. Это можно объяснить участвовавшими случаями суицидов, связанных с распространением в социальных сетях так называемых «групп смерти». Обозначенные сообщества представляют обширной аудитории доступ к большому количеству материалов, пропагандирующих культ смерти и оправдывающих суицид, а сущность предлагаемых игр (типа «Синий кит») состоит в выполнении ряда заданий суицидальной тематики: чтение специализированной литературы, изучение криповых (угнетающих) аудио- и видеоматериалов, нанесение себе увечий и т.д.

Настоящая работа является результатом исследования, проведенного кафедрой уголовного права и криминологии Воронежского института МВД России совместно с ГУОООП МВД России по заявленной тематике, содержит данные экспертных опросов, анализ ситуации, связанной с криминальными суицидами несовершеннолетних. В издании проанализированы криминогенные факторы, способствующие возникновению суицидальных настроений среди несовершеннолетних; рассмотрены основные меры предупреждения криминальных суицидов среди данной категории населения, сформулированы предложения, направленные на совершенствование деятельности сотрудников подразделений по делам несовершеннолетних органов внутренних дел (далее – ПДН ОВД) в этом направлении, а также разработан алгоритм действий сотрудников ПДН ОВД по факту совершения суицидального акта несовершеннолетним.

---

<sup>1</sup> Роганов С. «Черный феномен» свободы [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.russ.ru/pole/CHernyj-fenomen-svobody> (дата обращения: 05.04.2017).

<sup>2</sup> Предотвращение самоубийств: глобальный императив. – Женева : Всемирная организация здравоохранения, 2014. – С. 6.

<sup>3</sup> Там же.

## 1. Понятие криминального суицида

Впервые термин «суицид» был употреблен в научном труде англичанина Т. Брауна «Религия врача» (1642 г.)<sup>1</sup>. В 1651 г. указанный термин был внесен в Оксфордский словарь. В русском языке термин «самоубийство» вошел в оборот во времена царствования Петра I. Термин упоминается в «Лексиконе трехязычном», опубликованном в 1704 г.<sup>2</sup>

В суицидологии – науке, изучающей теоретический и практический аспекты аутоагрессивной активности человека, существуют различные определения самоубийства. В 1982 г. ВОЗ рекомендовала определять суицид как акт самоубийства с фатальным исходом; покушение на самоубийство – аналогичный акт, не имеющий фатального исхода»<sup>3</sup>. Европейские специалисты используют определение, сформулированное рабочей группой по профилактике самоубийств и суицидальных попыток ВОЗ: «Суицид – это действие с фатальным результатом, которое было намеренно начато и выполнено умершим в осознании и ожидании фатального результата, посредством которого умерший реализовал желаемые изменения»<sup>4</sup>.

В процессе формирования науки суицидологии появлялись различные типологии и виды самоубийств. Э. Дюркгейм выделял три типа суицидов: эгоистический, альтруистический и аномический<sup>5</sup>. М. Хальбвакс предлагает различать самоубийство искупительное, проклинающее и дезиллюзионное<sup>6</sup>. Позднее в оборот вошли такие понятия, как «хронический», «серьезный», «несерьезный» и другие суициды, а также субсуицидальные феномены<sup>7</sup>.

В советский период развития России, равно как и в настоящее время, самоубийство не являлось преступным деянием. Случаи совершения человеком самоубийства или покушения на него являются абсолютно индифферентными для уголовного права<sup>8</sup>. Тем не менее в юридической литературе отдельными авторами выделяется такая разновидность исследуемого понятия как криминальный суицид<sup>9</sup>, которому свойственны три основных признака:

- лишение себя жизни (или такая попытка) суицидентом происходит умышленно;
- этот акт совершается под влиянием иных лиц, склоняющих, содействующих, побуждающих или доводящих человека до самоубийства (или его попытки);

<sup>1</sup> Brown T. Religio Medici, 1643 [Электронный ресурс]. – URL: <http://penelope.uchicago.edu/index.shtml> (дата обращения: 12.10.2017).

<sup>2</sup> Ефремов В. С. Основы суицидологии. – СПб. : Диалект, 2004. – С. 245.

<sup>3</sup> Бозров В. М., Костовская Н. В., Яворский А. А. Криминальный суицид (психолого-психиатрические, уголовно-правовые и процессуально-криминалистические аспекты): монография. – Москва. : Юрлитинформ, 2015. – С. 21.

<sup>4</sup> Психическое здоровье: новое понимание, новая надежда : доклад о состоянии здравоохранения в мире (2001). – Женева, 2002.

<sup>5</sup> Бозров В. М., Костовская Н. В., Яворский А. А. Указ. соч. – С. 4.

<sup>6</sup> Halbwachs M. Les causes du suicide. – New York. : Arno Press, 1975. – P. 122.

<sup>7</sup> Меннингер К. Война с самим собой. / пер. Ю. Бондарева. – Москва. : Эксмо-Пресс, 2000. – С. 77.

<sup>8</sup> Волконская Е. К. Предупреждение доведения до самоубийства : уголовно-правовой и криминологический аспекты : дис... канд. юрид. наук. – Рязань, 2011. – С. 43.

<sup>9</sup> Гавло В. К., Градусова М. М. Криминальный суицид в вопросах квалификации преступлений по ст. 205 и 205.1 УК РФ // Известия Алтайского государственного университета. – 2011. – № 2-2 (70). – С. 89–92.

- совокупность факторов, воздействующих на суицидента, не исключает возможности несовершения им суицида.

Криминальный суицид следует отграничивать от убийства (покушения на него), при котором третьи лица не оставляют потерпевшему выбора: совершать суицид или нет. Действия лиц, направленные на склонение, содействие или побуждение к совершению самоубийства, совершаемые с прямым умыслом, при отсутствии у суицидента возможности не совершать самоубийство, надлежит рассматривать как убийство или покушение на него.

По мнению В. К. Гавло и М. М. Градусовой, криминальный суицид следует понимать как самоубийство, совершенное общепасным способом<sup>1</sup>. Указанные авторы применяют данное понятие в связи с совершением самоподрывов террористами-смертниками.

Полагаем, что такое понимание криминального суицида существенно заужено. При исследовании криминологической составляющей самоубийств мы невольно обращаемся к проблеме подросткового суицида. Появление и распространение в социальных сетях так называемых «групп смерти» привело к росту (хоть и незначительному) количества совершаемых несовершеннолетними суицидов и их попыток. Методики, применяемые кураторами и администраторами указанных групп свидетельствуют о появлении новых форм преступных действий, оказывающих влияние на сознание ребенка и мотивацию его поведения. Все вышеперечисленное привело к изменению уголовного законодательства, в частности: редакции ст. 110 УК РФ «Доведение до самоубийства» и введению новых норм – ст. 110.1 «Склонение к совершению самоубийства или содействие совершению самоубийства» и ст. 110.2 «Организация деятельности, направленной на побуждение к совершению самоубийства» УК РФ.

Исходя из этого, можно утверждать, что термин «криминальный суицид» имеет более широкое значение и потому его следует определить как умышленное лишение себя жизни человеком, совершенное под влиянием третьих лиц, способами, запрещенными уголовным законом, в случае, если такое влияние объективно не исключает возможности несовершения человеком суицида.

## **2. Криминологический анализ ситуации, связанной с самоубийствами несовершеннолетних**

По итогам 2017 года количество суицидов в России снизилось до 13,7 случаев на 100 тыс. населения<sup>2</sup>. Однако на фоне положительной динамики снижения общего количества суицидов по числу зарегистрированных детских и подростковых самоубийств Россия продолжает оставаться одним из мировых лидеров: в соответствии с данными, предоставленными Следственным комитетом Российской Федерации (далее – СК РФ), в 2015 г. было зарегистрировано 685 инцидентов, в 2016 г. – 720. Статистика детских самоубийств ухудшилась в 2016 г. сразу в 40 из 85 регионов Российской Федерации. Только в г. Москве и Московской области в 2016 г. около 150 детей совершили суицидальный акт.

---

<sup>1</sup> Там же.

<sup>2</sup> Сравнение числа самоубийств [Электронный ресурс]. – URL: <http://yablor.ru/blogs/sravnenie-chisla-samoubiystv-vross/6333071> (дата обращения: 05.04.2018).

По результатам опроса, проведенного среди представителей правоохранительных органов (450 человек)<sup>1</sup>, а также сотрудников ПДН ОВД из 72 субъектов Российской Федерации (336 человек)<sup>2</sup>, свыше 80% респондентов сталкивались на практике с суицидами несовершеннолетних. При этом свыше 20% из них отметили, что инциденты были связаны с доведением до самоубийства (склонением к самоубийству).

В 2017 г. интернет был переполнен сообщениями о том, что основной причиной обострения суицидального поведения подростков выступает распространение «групп смерти», а также игр типа «Синий кит» в социальных сетях «Одноклассники», «ВКонтакте», «Твиттер», «Фейсбук», «Инстаграм». Тем не менее большинство опрошенных специалистов считают, что «группы смерти» хотя и влияют на обострение ситуации, однако, не являются ведущей причиной распространения суицидов среди несовершеннолетних. На этот факт указало 59% опрошенных нами по специальной анкете представителей правоохранительных органов; 55% сотрудников ПДН ОВД; 62% социальных педагогов и психологов (252 человека, работающих в общеобразовательных организациях Воронежской, Липецкой, Тамбовской, Орловской, Курской, Белгородской, Брянской областей).

Рассматриваемые сообщества через наиболее популярные у несовершеннолетних информационные ресурсы сети Интернет пропагандируют культ смерти, оправдывают суицид и обманом предлагают его ребенку в качестве самого доступного и «правильного» выхода из любой сложной жизненной ситуации. Как правило такая информация преподносится в игровой форме, что позволяет сделать жертвами детей самого младшего возраста. Яркий пример тому – интернет-игра «Синий кит», которая заключается в поэтапном выполнении подростками определенных заданий от руководителя интернет-сообщества (как правило, взрослый наставник по игре в соответствующей «группе смерти») суицидальной тематики: чтение специализированной литературы, изучение криповых (угнетающих) аудио и видеоматериалов, фотографий, нанесение себе увечий, чтобы ребенок мог постепенно побороть чувство страха за свою жизнь, и т.п.<sup>3</sup> Все вышеперечисленное представляет большую опасность, поскольку в этом возрасте может побудить подростков к совершению действий, представляющих угрозу их жизни и (или) здоровью, в том числе к самоубийству или попытке самоубийства<sup>4</sup>.

Одними из основных координаторов борьбы с криминальными суицидами несовершеннолетних выступают сотрудники территориальных ПДН ОВД.

---

<sup>1</sup> Респондентами из числа сотрудников правоохранительных органов выступили представители прокуратуры, Следственного комитета, дознания, следственных и оперативных подразделений, службы участковых уполномоченных МВД России. В силу специфики выполняемых функций сотрудники ПДН ОВД были опрошены отдельно.

<sup>2</sup> В анкетном опросе были задействованы сотрудники ПДН ОВД, проходившие повышение квалификации в Воронежском институте МВД России в период с 2016 по 2018 г., а также принимавшие участие во Всероссийском конкурсе профессионального мастерства «Лучший по профессии» в 2018 г.

<sup>3</sup> Пучнина М. Ю. Методика и механизм склонения несовершеннолетних к суициду посредством использования социальных сетей // Вестник Воронежского государственного университета. Серия: Право. – 2017. – № 4. – С. 237–246.

<sup>4</sup> О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию: федеральный закон от 29.12.2010 г. № 436-ФЗ (ред. от 29.07.2015) // Собрание законодательства Российской Федерации. – 2011. – № 1. – Ст. 48.

Данные о случаях суицидов несовершеннолетних, собираемые указанными подразделениями, аккумулируются в ГУОООП МВД России. На основе представленных территориальными органами МВД России сведений и информации о численности населения РФ, полученной с официального сайта Федеральной службы государственной статистики Российской Федерации была составлена Таблица 1 (см. приложение), в которой отражена информация о количестве самоубийств несовершеннолетних за 2015–2016 гг.

Как видно из таблицы, суицидальные показатели отличаются повсеместно, и в ряде случаев – кардинально. Например, в Иркутской области количество самоубийств несовершеннолетних в 2016 г. по сравнению с 2015 г. сократилось в два раза (с 30 до 15 случаев). Полагаем, это можно объяснить тем фактом, что в 2016 г. субъектам профилактики (на фоне пристального внимания к рассматриваемой проблеме) удалось учесть недостатки прошлых лет в сфере раннего предупреждения подросткового суицида и в целом оптимизировать работу по повышению эффективности межведомственного взаимодействия образовательных организаций, органов здравоохранения, опеки, представителей общественности и аппарата Уполномоченного по правам ребенка с правоохранительными органами. В Иркутской области в 2016 г. была разработана межведомственная программа реализации мероприятий по ранней профилактике детских суицидов, включающая первоочередные меры по выявлению среди подростков региона активных участников «групп смерти» и игр типа «Синий кит». Аналогичная работа была проведена в г. Санкт-Петербурге, Ставропольском крае и ряде других субъектов, где этой проблеме было уделено особое внимание еще в начале 2015 г. Как результат – реальное снижение суицидальных показателей в этих регионах.

В других субъектах (Республика Бурятия, Брянская, Тюменская области) суицидальный показатель за 2016 г. увеличился в два раза в сравнении с предыдущим годом; в Челябинской области показатель вырос практически в четыре раза (с 7 до 27 инцидентов). Отдельно стоит отметить Республику Башкортостан, в которой уровень суицидальной активности очень велик: и по общему количеству самоубийств, и по количеству подростковых суицидальных актов данный регион занимает лидирующие позиции на протяжении долгого периода времени. В связи с этим республика уделяет рассматриваемой проблеме значительное внимание и не первый год проводит планомерную межведомственную работу по снижению рисков суицидального поведения.

В 2015–2016 гг. правоохранительными органами было задержано более 100 человек, обвиняемых в создании «групп смерти». Деяния, совершенные этими лицами (так называемыми «модераторами смерти»), состояли в возбуждении у подростков решимости совершить суицид путем внушения либо иного психологического воздействия, а также путем распространения информации, побуждающей к причинению вреда своему здоровью или самоубийству, что не соответствовало на тот момент объективной стороне ст. 110 УК РФ. Поскольку преступность и наказуемость деяния определяются уголовным законом, действовавшим во время совершения этого деяния, указанные лица не были привлечены к уголовной ответственности.

Судебно-следственной практике известны случаи, когда «модераторами смерти» в сети Интернет являлись лица в возрасте 14–15 лет, которые на основании ч. 2 ст. 20 УК РФ не могли быть привлечены в качестве субъекта преступлений по ст. ст. 110–110.1 УК РФ (уголовная ответственность наступает



по указанным статьям с 16 лет)<sup>1</sup>. Полагаем, что это существенный недостаток новых норм УК РФ, дающий возможность модераторам суицид-сообществ избежать ответственности. С этим согласилось 75% опрошенных нами сотрудников ПДН ОВД, а также 80% представителей правоохранительных органов. Так как в соответствии с ч. 2 ст. 20 УК РФ начиная с 14 лет ребенок способен нести уголовную ответственность за некоторые умышленные преступления, то можно сделать вывод, что с этого возраста он способен адекватно оценивать и общественную опасность, и социальную значимость, а также последствия лишения жизни как другого человека, так и себя самого. Однако не стоит забывать, что в возрасте 14–15 лет психика подростка окончательно не сформирована, ему свойственны импульсивность, желание подражать другим, интерес ко всему необычному и т.д., хотя последствия совершения указанных действий ему понятны<sup>2</sup>.

### **3. Криминогенные факторы, способствующие возникновению суицидальных настроений среди несовершеннолетних**

Подростковый суицид является проблемой, которая напрямую связана с вопросами социально-психологической адаптации и психической устойчивости личности ребенка. Как отмечают врачи-психиатры, рассматриваемое явление зачастую связано с депрессией у несовершеннолетнего в раннем возрасте 7–14 лет. Согласно данным ВОЗ, в настоящее время в мире у 20% подростков в возрасте от 10 до 17 лет имеются психические отклонения или психологические проблемы<sup>3</sup>.

В отечественной криминологической науке устоялось мнение о том, что основной причиной преступности несовершеннолетних является их незанятость<sup>4</sup>, аналогичная ситуация складывается и с их деструктивным поведением. Чувство одиночества, непонимание со стороны сверстников и взрослых, незаинтересованность в саморазвитии, отсутствие желания заниматься в каких-либо кружках, секциях зачастую приводит подростка в сеть Интернет. Именно там он пытается найти утешение и поддержку у совершенно незнакомых в реальной жизни людей, ставших «близкими» в силу проявленного интереса к его проблемам.

При проведении исследования специалистам был задан ряд вопросов относительно причин суицидального поведения несовершеннолетних. Результаты опроса представлены в Таблицах 2, 3 (см. приложение). Как видно из представленных сведений, в качестве главных причин самоубийства несовершеннолетних респондентами были выделены следующие: алкоголизм (наркомания) несовершеннолетнего; несчастная любовь; психическое расстройство/заболевание; психологическое давление и унижение; насилие в

---

<sup>1</sup> МВД России выявляет кураторов социально опасных групп в Интернете [Электронный ресурс]. – URL: <https://xn--b1aew.xn--p1ai/news/item/11091905/> (дата обращения: 01.05.2018).

<sup>2</sup> Правовые основы безопасности семьи и несовершеннолетних : учебное пособие / Р. Б. Иванченко и [др.]. Воронеж. : Воронежский институт МВД России, 2013. – С. 25.

<sup>3</sup> К 2020 году депрессия будет самой распространенной болезнью. [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.panarmenian.net/rus/news/222798/> (дата обращения: 05.04.2017).

<sup>4</sup> Лелеков В. А., Кошелева Е. В. Ювенальная криминология : учебник. 3-е изд., допол. и перераб. – Москва. : ЮНИТИ-ДАНА, 2017. – С. 215.

семье; семейные проблемы (конфликты, развод); физические недостатки (уродство, инвалидность).

Анализируя причины, по которым несовершеннолетние попадают в суицидальные группы, указанные опрошенными специалистами, мы приходим к выводу о том, что наиболее распространённой из них является попытка привлечения внимания к себе. Чуть меньше ответов получили варианты «чувство одиночества из-за комплекса неполноценности» и «внешнее психологическое давление, унижение».

Наиболее информативным материалом, на основании которого можно провести анализ факторов подросткового суицидального поведения, стали справки о суицидальных происшествиях среди несовершеннолетних за 2015–2016 гг., формируемые ГУОООП МВД России. Результаты этого анализа представлены в Таблице 4 (см. приложение).

Как видно из таблицы, влияние суицидальных интернет-сообществ и сайтов не так велико, как это подается СМИ. Тем не менее проблема «групп смерти» действительно существует. Данный факт подтверждается специалистами. Так, 44% опрошенных сотрудников ПДН ОВД отметили, что чаще всего несовершеннолетних склоняют к совершению суицидального акта ранее незнакомые им лица (в т.ч. кураторы «групп смерти»). На наш взгляд, деятельность такого рода сообществ криминальной направленности должна рассматриваться не как причина совершения суицида, а как условие активизации вышеперечисленных в таблице 2 основных причин. В реальной жизни ребенок – активный участник сообществ суицидальной тематики в большей степени подвержен совершению суицида, чем обычный подросток в случае наличия у него проблем «неразделенной любви» или «конфликтов в семье».

Несовершеннолетние являются самой незащищенной и наиболее активной частью сетевого сообщества. По результатам исследования «Растим детей в эпоху Интернета», проведенного на территории России «Лабораторией Касперского» в 2016 г., почти постоянно в сети Интернет находятся 56% от общего числа опрошенных несовершеннолетних<sup>1</sup>.

Информационно-телекоммуникационное пространство с избытком компенсирует детям общение в реальной жизни, и, находясь в виртуальном мире, ребенок легко находит поддержку и понимание у абсолютно незнакомых людей. Отсутствие жизненного опыта у детей зачастую исключает возможность критически оценить поступающую информацию, что обуславливает их подверженность внешнему негативному влиянию.

Изучив различные научные точки зрения по данному вопросу, считаем, что существуют некоторые общие факторы риска детских суицидов: социальные и медицинские.

1. К социальным факторам, влияющим на уровень самоубийств в обществе, относят:

1) семейно-бытовые конфликты, дисгармонию в семье. Повышен риск самоубийства у лиц, испытавших жестокость и насилие в раннем детстве; чьи родители развелись; чьим воспитанием в детстве пренебрегали<sup>2</sup>. Недостаток внимания и заботы со стороны родных зачастую может привести к поиску

<sup>1</sup> 56% детей постоянно в Сети: Россия обгоняет Европу и США по показателю Интернет-увлеченности [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.kaspersky.by/about/news/virus/2016/news-12-05-16> (дата обращения: 01.09.2017).

<sup>2</sup> Юрьева Л. Н. Клиническая суицидология: монография. Днепропетровск, 2006. – С. 52–55.

третьих лиц в сети Интернет, которые, как кажется подростку, их выслушают и поймут. Наличие близких родственников, добровольно ушедших из жизни либо совершивших попытку самоубийства, увеличивает суицидальный риск подростка в шесть раз<sup>1</sup>;

2) факторы окружающей среды:

– социальная изоляция, отчуждение, неприятие в группе сверстников;  
– проблемы в школе/колледже (буллинг, тяжёлые и затяжные конфликты с учителем/учителями);

– утрата значимых отношений (распад пары, ссора с близким другом, смерть близкого человека);

– переживания по поводу сексуальной ориентации (боязнь признаться в этом); повышенный риск самоубийства имеют гомосексуальные подростки, которые совершают попытки суицида от двух до шести раз чаще своих гетеросексуальных сверстников;

3) социально-экономическое расслоение общества. Некоторым подросткам зачастую сложно принять материальное положение семьи, резко изменившееся в худшую сторону.

4) отношение общества к самоубийцам (соглашательское, поощрительное, разрешительное, запретительное)<sup>2</sup>. При этом необязательно рассматривать отношение всего общества, достаточно мнения какой-либо одной социальной группы (например, подростков). Кроме того, отношение может быть не постоянным, а временным, так, как это прослеживается сегодня: «группы смерти» привлекают внимание несовершеннолетних, а, вступая в них, зачастую у подростков меняется мнение об акте самоубийства. Сюда же можно отнести и эффект Вертера (одобрительное отношение к суицидентам в дальнейшем порождает подражающие самоубийства несовершеннолетних). У подростков социальными причинами также могут стать изоляция в школьном классе, референтной группе, дезадаптация в новом коллективе (например, при переходе в другую школу или помещении подростка в социальный приют). Метафорически это можно обозначить как «чужой среди своих»;

5) к личностным факторам подросткового суицидального поведения относят<sup>3</sup>: повышенную напряжённость потребностей, выражающуюся в необходимости непереносимого достижения поставленной цели; самооценку, неадекватную личностным возможностям (заниженную, лабильную или завышенную); низкую способность к формированию психологических защитных механизмов; максимализм, бескомпромиссность, незрелость суждений; импульсивность, эмоциональную неустойчивость, повышенную внушаемость; демонстративность; снижение или утрату ценности жизни, затруднение в перестройке ценностных ориентаций и т.д.

2. Медицинские факторы включают два типа: соматические и психические заболевания. Суицидальные попытки у людей с соматической патологией гораздо чаще оказываются успешными, чем с психической. Научкой доказано, что

---

<sup>1</sup> Reducing Suicide: A National Imperative / S. K. Goldsmith [et al.]. – Washington : Institute of Medicine (US), 2002. – P. 15.

<sup>2</sup> Пелипас В. Е., Стрельникова И. Р. Депрессия и суицид в практике общесоматических лечебных учреждений // Лечащий врач. – 1998. – № 6. – С. 56–60.

<sup>3</sup> Юрьева Л. Н. Указ. соч. – С. 36.

суицидальное поведение может наблюдаться у психически здоровых лиц<sup>1</sup>. Тем не менее, наличие психических расстройств существенно повышает риск суицидальных действий. Аффективные, и в особенности депрессивные, расстройства наиболее суицидоопасны. Даже легкие формы депрессии могут обуславливать повышенный риск самоубийства<sup>2</sup>.

По данным ранее проведенных медицинских исследований, на долю психически здоровых лиц приходится до 12–15% случаев самоубийств. 20–25% самоубийств совершаются в состоянии алкогольного либо наркотического опьянения<sup>3</sup>. Импульсивность увеличивает вероятность реализации суицидальных мыслей, при этом ее сочетание с алкоголизмом (либо наркотической зависимостью) и отчаянием особенно опасно<sup>4</sup>. Такая комбинация наиболее часто встречается у подростков.

Как правило, самоубийство не совершается при наличии лишь одной причины или сопутствующего условия, чаще всего присутствует их сочетание, а это, в свою очередь, увеличивает вероятность завершенной попытки. В подавляющем большинстве случаев суицидальное поведение подростка связывают с реакцией протеста, особенно частым источником последнего являются нарушенные внутрисемейные, внутришкольные (внутригрупповые) взаимоотношения, внутриличностные конфликты.

Исходя из специфики факторов, обуславливающих криминальные суициды несовершеннолетних, полагаем, что необходимо разделять объекты и направления профилактического воздействия (например, помощь подростку в разрешении внутриличностных, внутрисемейных или групповых конфликтов посредством усиления психолого-педагогической работы с семьей и в школе, противодействие деструктивным интернет-сообществам со стороны органов и учреждений системы профилактики, проведение ранней профилактики в общеобразовательных организациях с привлечением представителей заинтересованных субъектов профилактики, комплексная поддержка на государственном уровне деятельности общественных объединений и правозащитных организаций в борьбе с подростковыми суицидами). С этим согласилось подавляющее большинство опрошенных сотрудников ПДН ОВД (98%), социальных педагогов и психологов (92,5%).

#### **4. Основные направления деятельности по профилактике криминальных суицидов среди несовершеннолетних**

В 2017 г. Роскомнадзором было проверено свыше 22 800 ссылок на предмет пропаганды суицида, в 95% случаев факт наличия вредоносного контента был подтвержден<sup>5</sup>. Социальную сеть «ВКонтакте» в мае 2016 г. Роспотребнадзор

<sup>1</sup> Руженкова В. В., Руженков В. А. Проблема стигмы в психиатрии и суицидологии // Научные ведомости Белгородского государственного университета. Серия: Медицина. Фармация. – 2012. – Т. 17. – № 4 (123). – С. 5–13.

<sup>2</sup> Когнитивная терапия депрессии: практическое руководство. Бек А. [и др.] / Санкт-Петербург : Питер (Золотой фонд психотерапии), 2003. – С. 128.

<sup>3</sup> Reducing Suicide: A National Imperative / S. K. Goldsmith [at al.]. – Washington : Institute of Medicine (US), 2002. – P. 65.

<sup>4</sup> Там же.

<sup>5</sup> Официальный сайт Роспотребнадзора [Электронный ресурс] – URL: [http://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news\\_detailas.php?ELEMENT\\_ID=9431](http://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_detailas.php?ELEMENT_ID=9431) (дата обращения: 09.08.2017).

обязал самостоятельно противодействовать деятельности «групп смерти». Контент, содержащийся в таких сообществах, подлежит блокированию. С февраля 2017 г. «ВКонтакте» блокирует страницы интернет-пользователей, которые используют хэштеги, связанные с суицид-сообществами. Теги и аккаунты, сопряженные с подобными объединениями, начали проверять социальные сети «Инстаграм» и «Твиттер». Официальные представители указанных социальных сетей утверждают, что предпримут все возможные меры по удалению запрещенного законодательством Российской Федерации контента<sup>1</sup>.

Такие профилактические мероприятия привели к снижению количества суицидов среди подростков, но, к сожалению, этого недостаточно для стабилизации ситуации в среднесрочной перспективе. Информационная сетевая среда Интернет постоянно и динамично развивается, поэтому решить возникшую проблему деятельности «групп смерти» только путем оперативного блокирования подобных Интернет-ресурсов невозможно.

В МВД России выделяются три основных направления по противодействию подростковому суициду:

- выявление и пресечение распространения противоправного контента;
- выявление лиц, состоящих в «группах смерти» и (или) принимающих участие в суицидальных играх, а также проведение мероприятий по безболезненному для психики несовершеннолетнего исключению из них;
- профилактика суицидального поведения подростков.

Первые два направления основываются на мониторинге сети Интернет. При этом в первом случае идет тесная связь с Роскомнадзором и Роспотребнадзором, а во втором – со Следственным комитетом Российской Федерации. При проведении проверки по каждому факту суицидального происшествия среди несовершеннолетних устанавливаются причины и условия, им способствовавшие. Совместно со следственно-оперативной группой сотрудники ПДН ОВД, как правило, выезжают на сообщения, связанные с подростковыми самоубийствами (попытками их совершения). К их первостепенным задачам относится установление причин и условий суицидального акта.

В приложении приведен подробный алгоритм действий сотрудников ПДН ОВД при поступлении сообщений об обнаружении трупа несовершеннолетнего с признаками самоубийства либо о несостоявшейся попытке его совершения до прибытия следственно-оперативной группы (см. приложение, алгоритм 1).

В случае получения информации о лице, готовящемся совершить суицидальный акт, сотрудники ПДН ОВД совместно с уголовным розыском (далее – УР) и территориальными подразделениями бюро специальных технических мероприятий (далее – БСТМ) должны принять исчерпывающие меры по установлению местонахождения подростка и предотвращению совершения им самоубийства.

При поступлении сведений о несовершеннолетнем, состоящем в т.н. «группах смерти», сотрудники ПДН должны организовать проведение профилактических мероприятий как индивидуального характера (непосредственно с самим подростком), так и общего (в его окружении –

---

<sup>1</sup> «ВКонтакте» начала блокировать страницы за теги «групп смерти» [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.rbc.ru/rbcfreenews/58a48d3e9a79477e90fa3463> (дата обращения: 12.02.2017).

например, учебном классе), а также незамедлительно передать информацию в БСТМ и УР.

Кроме того, каждому ребенку, пережившему попытку самоубийства, и его родителям (законным представителям) следует настоятельно рекомендовать получение помощи психолога, врача-суицидолога, а в отдельно взятых случаях оказывать содействие в госпитализации. Семья, в которой произошел такой инцидент, требует пристального внимания со стороны сотрудников ПДН ОВД до установления всех обстоятельств случившегося.

Третье и наиболее важное направление – профилактика суицидального поведения. Несомненно, сотрудник ПДН ОВД обязан реагировать на каждое суицидальное происшествие среди несовершеннолетних, однако работа по осуществлению профилактики в рассматриваемой сфере должна быть комплексной. В данном случае речь идет о межведомственном взаимодействии. Так, сотрудники ПДН ОВД для эффективного противодействия данной проблеме должны тесно сотрудничать с комиссиями по делам несовершеннолетних и защите их прав (далее – КДН и ЗП); органами управления здравоохранением и медицинскими организациями, органами образования, науки и молодежной политики; администрациями общеобразовательных организаций; органами культуры; органами управления физической культурой и спортом и образовательными организациями, осуществляющими деятельность в сфере физической культуры и спорта; представителями общественных движений и волонтерами и т.д. Взаимодействие субъектов должно строиться на обмене информацией и проведении совместных мероприятий.

Основным субъектом профилактики выступают КДН и ЗП. У них достаточно большой объем полномочий и объективных возможностей, позволяющих проводить качественный мониторинг и систематизировать сведения обо всех суицидальных инцидентах с участием несовершеннолетних, ставить подростков и их семьи на профилактический учет и, главное, осуществлять общую координацию деятельности всех субъектов межведомственного взаимодействия по вопросам предупреждения суицидального поведения подростков.

Практика показывает, что с целью получения высокой результативности взаимодействия сотрудников ПДН ОВД с КДН и ЗП по линии профилактики суицидов среди несовершеннолетних, должны проводиться следующие мероприятия (без формализма в работе с обеих сторон):

- двусторонний и оперативный обмен информацией о несовершеннолетних суицидентах между субъектами профилактики;
- обязательность присутствия сотрудников и руководителя ПДН ОВД на заседаниях комиссий по рассмотрению конкретных суицидальных инцидентов, а также вопросов, связанных с профилактической деятельностью;
- совместное осуществление проверки бытовых и социальных условий стоящих на учете семей;
- совместная организация профилактических мероприятий антисуицидальной направленности с привлечением других субъектов межведомственного взаимодействия по вопросам предупреждения суицидального поведения несовершеннолетних (согласование тематики, определение состава и категории участников, времени и места проведения, целевых установок и задач).

Кроме того, полагаем, что сотрудниками ПДН ОВД совместно с представителями КДН и ЗП по согласованию с администрациями общеобразовательных организаций должна быть на систематической основе (как минимум – ежеквартально) организована работа по проведению профилактических лекториев в образовательных организациях в виде собраний, бесед, круглых столов, лекций, классных часов для родителей (законных представителей), педагогов, воспитателей, где в целях снижения уровня суицидальной активности до них должна доводиться следующая информация:

- о существующих потенциальных угрозах и наличии онлайн-групп, содержащих суицидальный контент;
- о возможностях «безопасного Интернета»: какие программы позволяют ограничить детей от негативной информации в сети Интернет; что они из себя представляют и как с ними работать;
- признаки того, что ребенок попал под влияние групп деструктивной направленности, стал авитально-активным;
- как правильно реагировать на появившийся у ребенка интерес к интернет-сайтам, носящим деструктивный характер;
- как правильно установить с ребенком доверительные отношения в такой ситуации;
- к кому следует обратиться, чтобы уберечь несовершеннолетнего от реальной опасности (при поступлении информации о готовящемся суициде или иных противоправных действиях).

Сотрудникам ПДН ОВД совместно с педагогами школ необходимо активизировать работу по распространению среди несовершеннолетних подробной информации об общероссийском и региональном «детском телефоне доверия» с единым номером, по которому ребенок может получить консультативно-психологическую помощь при возникновении любой сложной жизненной ситуации (8-800-2000-122). Основной задачей данных субъектов является соблюдение принципа «не навреди», когда значимая информация дозированно доводится детям и родителям специалистами соответствующего профиля, в том числе сотрудниками ПДН ОВД.

Орган управления здравоохранением и медицинские организации взаимодействуют с территориальными органами МВД России (в частности, с ПДН ОВД) посредством обмена информацией. Они обязаны незамедлительно докладывать о случаях выявления признаков возможного суицидального поведения в ходе наружного осмотра и обследования несовершеннолетнего как при плановых медицинских осмотрах, так и при непосредственном обращении последнего<sup>1</sup>.

С органами культуры и спорта, образования, науки и молодежной политики, подведомственными им образовательными организациями, а также школьными учителями, педагогами и психологами сотрудники ПДН ОВД

---

<sup>1</sup> См.: 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: приказ Минздравсоцразвития России от 17 мая 2012 г. №565н // СПС «КонсультантПлюс»; Об утверждении Порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных учреждениях: приказ Минздрава России от 21 декабря 2012 г. №1348н // СПС «КонсультантПлюс».

наиболее тесно взаимодействуют по вопросам организации профилактических мероприятий антисуицидальной направленности.

Большинство специалистов (92% сотрудников ПДН ОВД и 87% работников общеобразовательных организаций) считают, что антисуицидальная профилактика должна проводиться в рамках мероприятий иной тематической направленности (т.е. должна быть скрытой), чтобы не вызвать у несовершеннолетних нездоровый интерес к суицидальной тематике. Такая работа должна проводиться с несовершеннолетними не только в течение учебного года в виде классных часов, бесед на тему жизни, а также психологических тестирований на выявление потенциальных рисков, но и в период летних каникул в детских оздоровительных лагерях совместно с представленными выше субъектами профилактики. Действенными формами организации такого досуга являются спортивные квесты, викторины, интерактивные игры на правовую тематику и т.д. Подобные формы организации просветительской работы должны способствовать отвлечению подростков от деструктивного поведения.

Сотрудники полиции во взаимодействии с образовательными организациями должны оказывать помощь молодёжным движениям и общественным организациям в подготовке и проведении различных акций, целью которых должна стать пропаганда здорового образа жизни, поскольку меры, направленные на повышение духовно-нравственного и культурного уровня, правосознания молодёжи, способствуют эффективной профилактике подростковых суицидов, а также иных деструктивных форм поведения несовершеннолетних.

К профилактической работе по мониторингу социальных сетей на предмет суицидального контента целесообразно привлекать на добровольной основе активистов из числа учеников старших классов, обучающихся колледжей, студентов вузов. С этим согласилось 74% опрошенных нами сотрудников ПДН ОВД. Успешная реализация данной меры возможна только при активном взаимодействии с представителями органов управления образованием, наукой и молодежной политикой региона, общественными организациями, а также администрациями конкретных образовательных организаций. Практика показывает, что такая работа вызывает огромный интерес у всех участников.

Положительным примером успешной организации такого вида деятельности является всероссийское движение «Сдай педофила»<sup>1</sup>, зародившееся в г. Воронеже, которое тесно сотрудничает с Роскомнадзором и правоохранительными органами. Работа, в основном, осуществляется волонтерами, которым небезразлична судьба подрастающего поколения (к настоящему времени волонтеры движения работают в Калуге, Екатеринбурге, Петербурге, Нижнем Новгороде, Краснодаре, Сочи, Новосибирске). Просматривая страницы социальных сетей подростков, они выявляют тех, кто может стать жертвой преступления, либо является таковой (здесь речь идет о педофилии), а также сомнительные аккаунты взрослых, которые могут выступать преступниками в данной среде.

Привлечение к профилактической работе институтов гражданского общества при непосредственном участии сотрудников полиции практикуется и в других регионах, например, в Республике Башкортостан реализуется проект

---

<sup>1</sup> Всероссийское движение «Сдай педофила» [Электронный ресурс]. – URL: [https://vk.com/sdai\\_pedofila](https://vk.com/sdai_pedofila) (дата обращения: 20.08.2017). Телефон горячей линии «Сдай педофила»: 8-800-250-98-96.



«МедиаГвардия»<sup>1</sup>, а в Тюменской области, развито движение волонтеров «Киберпатруль»<sup>2</sup>. Основным направлением их деятельности является поиск запрещенного контента в сети Интернет и передача информации о нем в правоохранительные органы и Роскомнадзор.

На наш взгляд, необходимо объединить такие разрозненные группы в единое общероссийское общественное молодежное движение. До момента принятия такого решения руководителям территориальных ПДН ОВД совместно с другими заинтересованными субъектами профилактики целесообразно провести мониторинг деятельности аналогичных общественных движений и групп непосредственно в своем регионе. Это не только позволит повысить эффективность работы самих мониторинговых групп, но и даст возможность стабильно получать сведения, представляющие интерес для сотрудников ПДН ОВД в сфере профилактики суицидов.

В рамках научного исследования нами были разработаны методические рекомендации по проведению мониторинга в социальных сетях аккаунтов несовершеннолетних на предмет наличия информации суицидального характера, которые могут применять как правоохранительные органы, так и представители общественных объединений, а также педагоги образовательных организаций (см. приложение, алгоритм 2). Несомненно, такой алгоритм действий может быть использован параллельно и для выявления других форм девиантного поведения.

Отдельно стоит сказать о взаимодействии сотрудников ПДН ОВД и других субъектов профилактики с Роскомнадзором, которое должно осуществляться через общественную электронную приемную (<https://rkn.gov.ru/treatments/ask-question/>), где в соответствии с приведенными требованиями подается сообщение о ресурсе, содержащем запрещенную информацию, который после проверки подлежит блокированию.

Для своевременного реагирования и осуществления межведомственного взаимодействия сотрудники ПДН ОВД должны руководствоваться Приказом МВД России от 19 января 2015 г. № 31дсп «Об утверждении инструкции о порядке взаимодействия сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации по предупреждению безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, защите их прав и законных интересов», с учетом внесенных в него изменений (Приказ МВД России от 26 декабря 2017 г. № 964дсп). Тем не менее в практической деятельности сотрудников ПДН ОВД возникает достаточно много вопросов по поводу использования положений указанного приказа и иных нормативных актов применительно к профилактике негативных явлений в молодежной среде. На наш взгляд, существует необходимость в организации на региональном уровне обучающих семинаров для сотрудников ПДН ОВД по вопросам методики профилактики деструктивного поведения несовершеннолетних (в т.ч. суицидов). На данный факт указало 94% опрошенных респондентов.

Как видно из приведенных выше примеров деятельности субъектов профилактики в регионах, работа по предупреждению суицидального поведения несовершеннолетних имеет свои положительные результаты. Сформулированные в настоящих рекомендациях предложения призваны повысить эффективность такой работы и сохранить не одну детскую жизнь.

---

<sup>1</sup> Медиагвардия // Википедия [Электронный ресурс]. – URL: <https://ru.wikipedia.org/wiki/> (дата обращения: 12.07.2017).

<sup>2</sup> Безопасный интернет. Киберпатруль Тюменской области [Электронный ресурс]. – URL: <http://moi-portal.ru/proekty/bezopasnii-internet/> (дата обращения: 01.07.2017).

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Подростковый суицид является острой и социально значимой проблемой современного общества. Его профилактика должна представлять систему комплексных мероприятий, направленных на сохранение и совершенствование условий, обеспечивающих благополучное развитие подрастающего поколения. Значительную часть исследования криминологической составляющей самоубийств занимает проблема подросткового суицида. Появление и распространение в социальных сетях так называемых «групп смерти» привело к росту (хоть и незначительному) количества совершаемых несовершеннолетними суицидов и их попыток. Методики, применяемые кураторами и администраторами указанных групп, свидетельствуют о появлении новых форм преступных действий, оказывающих влияние на сознание ребенка и мотивацию его поведения.

В работе выделены механизмы, формирующие суицидальное поведение подростков и установлены основные характерные черты рассматриваемого явления. Предлагается разделять объекты и направления профилактического воздействия исходя из специфики факторов, обуславливающих криминальные суициды несовершеннолетних.

Выявлен недостаток новых норм УК РФ, выражающийся в том, что они позволяют избежать ответственности лицам в возрасте 14–15 лет, которые на основании ч. 2 ст. 20 УК РФ не могут выступать субъектом преступлений по ст. 110–110.1 УК РФ.

Отмечается, что главную роль в борьбе с криминальными суицидами среди несовершеннолетних играет межведомственное взаимодействие, механизм осуществления которого еще окончательно не отлажен.

В работе даны конкретные рекомендации сотрудникам ПДН ОВД по организации работы по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних (в контексте его криминального генеза).

В частности, предлагается привлекать к профилактической работе активистов из числа молодежи (студентов вузов) на добровольной основе для мониторинга социальных сетей на предмет суицидального контента.

Констатируется, что антисуицидальная профилактика должна проводиться в рамках мероприятий иной тематической направленности (т.е. должна быть скрытой), чтобы не вызывать у несовершеннолетних нездоровый интерес к проблеме самоубийств.

Выявлена необходимость организации на региональном уровне обучающих семинаров для сотрудников ПДН ОВД по вопросам методики профилактики деструктивного поведения несовершеннолетних (в т.ч. суицидов).

Сочетание существующих и предлагаемых в рекомендациях методов будет способствовать повышению эффективности профилактики как криминальных, так и обычных суицидов несовершеннолетних.

## СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

### Нормативные правовые акты

1. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993) // Собрание законодательства РФ. – 2014. – № 31. – Ст. 4398.
2. Уголовный кодекс Российской Федерации : федер. закон : принят Гос. Думой 24 мая 1996 г. – Москва. : Проспект, 2018. – 224 с.
3. Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации : федер. закон : принят Гос. Думой 22 ноября 2001 г. – Москва. : Проспект, 2018. – 256 с.
4. Уголовно-исполнительный кодекс Российской Федерации: федер. закон : принят Гос. Думой 18 декабря 1996 г. – Москва. : Проспект, 2018. – 96 с.
5. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях : федер. закон : принят Гос. Думой 20 декабря 2001 г. – Москва : Проспект, 2018. – 528 с.
6. О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию: федер. закон от 29.12.2010 г. № 436-ФЗ (ред. от 29.07.2015) // Собрание законодательства РФ. – 2011. – № 1. – Ст. 48.
7. 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 : приказ Минздравсоцразвития России от 17 мая 2012 г. №565н // СПС «КонсультантПлюс».
8. Об утверждении Порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных учреждениях: приказ Минздрава России от 21 декабря 2012 г. № 1348н // СПС «КонсультантПлюс».
9. Об утверждении Инструкции о порядке взаимодействия сотрудников ОВД РФ по предупреждению безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, защите их прав и законных интересов: приказ МВД России от 19 января 2015 г. № 31 дсп (в ред. от 26.12.2017).
10. О направлении методических рекомендаций по профилактике суицида : письмо Департамента государственной политики в сфере защиты прав детей от 18 января 2016 г. № 07-149 // СПС «КонсультантПлюс».

### Литературные и иные источники

1. Brown T. Religio Medici, 1643 [Электронный ресурс]. – URL: <http://penelope.uchicago.edu/index.shtml> (дата обращения: 12.10.2017).
2. Halbwachs M. Les causes du suicide. – New York. : Arno Press, 1975. – P. 122.
3. Reducing Suicide: A National Imperative / S. K. Goldsmith [at al.]. – Washington : Institute of Medicine (US), 2002.
4. Бозров В. М. Криминальный суицид (психолого-психиатрические, уголовно-правовые и процессуально-криминалистические аспекты): монография / В. М. Бозров, Н. В. Костовская, А. А. Яворский – Москва. : Юрлитинформ, 2015. – 224 с.

5. Волконская Е. К. Предупреждение доведения до самоубийства : уголовно-правовой и криминологический аспекты : дис. ... канд. юрид. наук : 12.00.08 / Е. К. Волконская. Рязань, 2011. – 193 с.
6. Гавло В. К. Криминальный суицид в вопросах квалификации преступлений по ст. 205 и 205.1 УК РФ / В. К. Гавло, М. М. Градусова // Известия Алтайского государственного университета. – 2011. – № 2-2 (70) . – С. 89–92.
7. Ефремов В. С. Основы суицидологии. – СПб. : Диалект, 2004. – 480 с.
8. Когнитивная терапия депрессии: практическое руководство. Бек А. [и др.] / Санкт-Петербург. : Питер (Золотой фонд психотерапии), 2003. – 304 с.
9. Лелеков В. А. Ювенальная криминология : учебник / В. А. Лелеков, Е. В. Кошелева. 3-е изд., доп. и перераб. – М. : ЮНИТИ-ДАНА, 2017. – 343 с.
10. МВД России выявляет кураторов социально опасных групп в Интернете [Электронный ресурс]. – URL: <https://xn--b1aew.xn--p1ai/news/item/11091905/> (дата обращения: 01.05.2018).
11. Меннингер К. Война с самим собой. / пер. Ю. Бондарева. – Москва. : Эксмо-Пресс, 2000. – 299 с.
12. Пелипас В. Е. Депрессия и суицид в практике общесоматических лечебных учреждений / В. Е. Пелипас, И. Р. Стрельникова // Лечащий врач. – 1998. – № 6. – С. 56–60.
13. Правовые основы безопасности семьи и несовершеннолетних: учебное пособие / Р. Б. Иванченко [и др.]. — Воронеж: Воронежский институт МВД России, 2013. —120 с.
14. Предотвращение самоубийств: глобальный императив. – Женева, 2014.
15. Психическое здоровье: новое понимание, новая надежда : доклад о состоянии здравоохранения в мире (2001). – Женева, 2002.
16. Пучнина М. Ю. Методика и механизм склонения несовершеннолетних к суициду посредством использования социальных сетей / М. Ю. Пучнина // Вестник Воронежского государственного университета. Серия: Право, 2017. – № 4. – С. 237–246.
17. Роганов С. «Черный феномен» свободы [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.russ.ru/pole/СЧерный-феномен-свободы> (дата обращения: 05.04.2017).
18. Руженкова В. В. Проблема стигмы в психиатрии и суицидологии / В. В. Руженкова, В. А. Руженков // Научные ведомости Белгородского государственного университета. Серия: Медицина. Фармация. 2012. – Т. 17. – № 4 (123). – С. 5–13.
19. Юрьева Л. Н. Клиническая суицидология : монография / Л. Н. Юрьева. – Днепропетровск, 2006. – 238 с.

## ПРИЛОЖЕНИЕ

Таблица 1

### Количество зарегистрированных сообщений о самоубийствах несовершеннолетних в Российской Федерации в период с 2015 по 2016 г. (выборка по отдельным субъектам)

№ п/п	Субъект РФ <sup>1</sup>	Численность населения (0-17 лет)	Зарегистрировано сообщений о суицидах		Погибло		Уровень суицидальной активности <sup>2</sup>	
			2015	2016	2015	2016	2015	2016
1.	Санкт-Петербург	863,4	45	38	14	10	1,62	1,16
2.	Ставропольский край	579,2	24	42	12	7	2,07	1,21
3.	Краснодарский край	1132,1	108	110	21	17	1,85	1,5
4.	г. Москва	2025,1	67	94	30	32	1,48	1,58
5.	Иркутская область	567,4	108	11	30	15	5,29	2,64
6.	Республика Крым	369,7	36	53	5	10	1,35	2,7
7.	Воронежская область	398,8	28	31	10	11	2,51	2,76
8.	Волгоградская область	478,5	39	47	11	14	2,3	2,93
9.	Челябинская область	735,0	93	117	7	27	0,95	3,67
10.	Пермский край	579,9	174	185	17	22	2,93	3,79
11.	Приморский край	370,5	50	91	11	15	2,97	4,05
12.	Республика Башкортостан	904,3	182	151	48	42	5,31	4,64
13.	Тюменская область	338,8	94	118	8	16	2,36	4,72
14.	Брянская область	228,1	26	33	5	12	2,19	5,26
15.	Республика Тыва	117,9	32	31	13	12	11,02	10,17
16.	Республика Бурятия	259,6	86	110	16	30	6,16	11,55

Таблица 2<sup>3</sup>

### Причины подросткового суицида и попыток его совершения

Основные причины	Сотрудники ПДН ОВД	Учителя, социальные педагоги, психологи
1	2	3
Нестерпимая физическая боль, неизлечимая болезнь	11%	12%
Насилие в семье	19%	22%
Алкоголизм, наркомания	31%	30%
Физические недостатки (уродство, инвалидность)	29%	33%

<sup>1</sup> В выборку вошли субъекты, где произошел максимальный рост или спад уровня суицидальной активности несовершеннолетних относительно показателя 2015 г., а также регионы, которые отличились наиболее эффективно применяемыми мерами профилактики подросткового суицида.

<sup>2</sup> Суицидальный показатель рассчитывался по формуле:  $X = \frac{Y * 100000}{Z}$ , где X – суицидальный показатель, Y – количество оконченных подростковых самоубийств, Z – численность несовершеннолетних.

<sup>3</sup> Суммарное процентное соотношение в обеих таблицах превышает 100% ввиду того, что респондентам было разрешено выбирать несколько вариантов ответа.

1	2	3
Психическое расстройство/заболевание	27%	20%
Психологическое давление и унижение	29%	24%
Потеря близкого человека	16%	8%
Одиночество	17%	10%
Проблемы в отношениях с друзьями	9%	11%
Семейные проблемы (конфликты, развод)	19%	20%
Материально-бытовые трудности	10%	9%
Несчастливая любовь	16%	20%
Неуспехи в учебе	8%	10%
Стыд и страх перед наказанием/ответственностью за совершенное противоправное деяние	17%	15%
Иные мотивы	4%	2%

Таблица 3

### Причины, по которым несовершеннолетние попадают в суицидальные группы

Основные причины	Сотрудники ПДН ОВД	Учителя, социальные педагоги, психологи
Чувство одиночества из-за комплекса неполноценности	30%	33%
Неразделенная любовь	24%	18%
Внешнее психологическое давление и унижение	33%	29%
Попытка привлечения внимания	45%	40%
Недопонимание в семье (подросток считает, что его не любят, не ценят)	27%	28%
Попытка встретиться с тем, кто тебя поймет	16%	11%
Стремление быть «в тренде», не отставать от моды	19%	15%
Незанятость молодежи	19%	31%
Другое	4%	2%

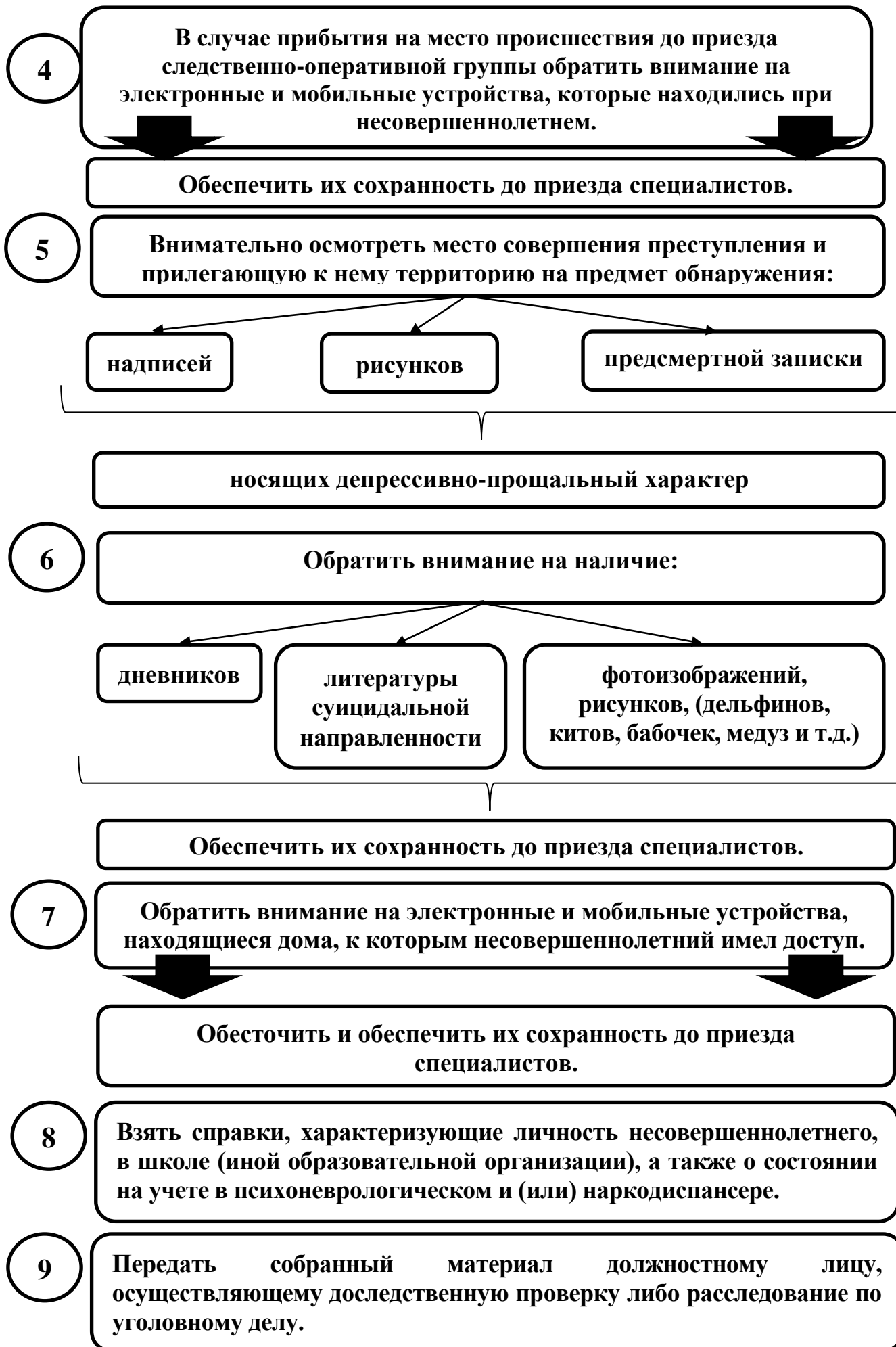
Таблица 4

### Причины подросткового суицида и попыток его совершения на территории Российской Федерации в 2015–2016 гг.

Основные причины	2015 г.	2016 г.
Неразделенная любовь	28,9	25,5
Конфликты в семье	23	23,4
Проблемы в школе	3,8	4,2
Психические заболевания	7,2	6,2
Ссоры с друзьями, родственниками	9,8	8,4
Привлечение к себе внимания	10	10,3
Употребление наркотических, психотропных веществ, спиртных напитков	1,9	2,3
Влияние интернет-сайтов	0,5	1,9
Прочие	13,2	14
Причины не установлены	1,7	3,8

**Действия сотрудников ПДН ОВД при поступлении сообщения об обнаружении тупа несовершеннолетнего с признаками самоубийства либо о несостоявшейся попытке его совершения**







**Действия по мониторингу  
в социальных сетях аккаунтов несовершеннолетних  
на предмет наличия информации суицидального характера**



**К информации, носящей суицидальный характер, следует относить: тематические надписи, картинки, фотоизображения (как чужие, так и собственные), видеоролики, на которых присутствуют:**

- киты, дельфины, единороги, бабочки, медузы, космос, звезды, вселенная и т.д. (то, что относится к символам суицида);
- ножи, лезвия, порезы на различных частях тела либо процесс их нанесения;
- огнестрельное оружие и его применение;
- виселицы, различные петли;
- медицинские препараты;
- алкоголь, наркотические вещества, а также процесс их употребления, табакокурение;
- вид с крыш высотных домов, зданий, мостов, обрывов, а также изображенные в этих местах люди;
- вид на железную дорогу, поезда, рельсы, а также изображенные в этих местах люди;
- люди с закрытыми лицами (обозначение протеста) и т.д.

**Кроме того, следует обратить внимание также на тематические надписи, картинки, фотоизображения (как чужие, так и собственные), видеоролики**

**содержащие символы деструктивных культов**

**сексуальной тематики (ЛГБТ-направленности)**

1

Стена  
(микроблог)

- обратить внимание на репосты, в частности на их авторов (группы либо иные лица) и именные посты (записи);
- изучить комментарии к ним.

2

Группы  
(Интересные  
страницы)

- изучить раздел «Группы» (если доступ к нему ограничен – смотреть «Интересные страницы»), отмечая сообщества с суицидальной направленностью;  
**ВАЖНО!** Если групп/интересных страниц большое количество и досконально изучить все проблематично, то необходимо воспользоваться строкой поиска и ввести ключевые слова/выражения.
- при изучении данного раздела приоритет необходимо отдавать группам, так как их гораздо больше, чем интересных страниц, и, как правило, они включают в себя все интересные страницы, за исключением аккаунтов отдельных личностей.

3

Фотографии

- изучить все подразделы: «Альбомы», «Сохраненные фотографии», «Фотографии со мной», «Фотографии на стене».

4

Видеозаписи

- сначала изучить названия и заставки видеозаписей, а затем произвести выборочный просмотр тех, которые вызвали подозрение;
- к видеозаписям суицидального толка, помимо перечисленных критериев, следует также относить шок-контент.

5

Аудиозаписи

- сначала изучить исполнителей и названия композиций, а затем выборочно прослушать те, которые вызвали подозрение;
- к аудиозаписям суицидальной направленности относится психоделическая, деструктивная музыка.