

Утвержден  
постановлением Республиканской  
(межведомственной) комиссии  
по делам несовершеннолетних и защите  
их прав при Правительстве Республики  
Саха (Якутия)  
"24" февраля 2022 г. № 1-4

**Порядок  
передачи органами здравоохранения, образования, социальной защиты  
наседания в органы внутренних дел информации по фактам жестокого  
обращения и насилия в отношении несовершеннолетних**

Настоящий Порядок разработан в целях своевременного взаимодействия субъектов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних Республики Саха (Якутия) при выявлении несовершеннолетних, находящихся в положении, представляющем угрозу для жизни и здоровья и (или) подвергшихся жестокому обращению.

**1. Понятие и формы  
жестокого обращения с несовершеннолетними**

**Жестокое обращение с несовершеннолетними** – действия (или бездействие) родителей, воспитателей и других лиц, наносящее ущерб физическому или психическому здоровью ребенка.

Выделяют несколько видов жестокого обращения: физическое, сексуальное, психическое (эмоционально дурное обращение) насилие, отсутствие заботы (пренебрежение основными потребностями ребенка).

Насилие–любая форма взаимоотношений, направленная на установление или удержание контроля силой над другим человеком

**Формы насилия над несовершеннолетними**

**Физическое насилие**–действия (бездействие) со стороны родителей или других взрослых, в результате которых физическое и умственное здоровье несовершеннолетнего нарушается или находится под угрозой повреждения.

**Психическое насилие**–периодическое, длительное или постоянное психическое воздействие на несовершеннолетнего, а также предъявление несовершеннолетнему требований, не соответствующих его возрастным возможностям, тормозящих развитие личности и приводящих к формированию психологических комплексов.

**Сексуальное насилие**-любой контакт или взаимодействие, в котором несовершеннолетний сексуально стимулируется или используется для сексуальной стимуляции.

### **Влияние физического насилия на несовершеннолетнего:**

#### **1) Поведенческие и психологические индикаторы:**

- задержка развития, малоподвижность;
- несовершеннолетние могут становиться агрессивными, тревожными;
- могут быть необычайно стеснительными, нелюбопытными, избегать сверстников, бояться взрослых и играть только с маленькими детьми, а не с ровесниками;
- страх физического контакта, боязнь идти домой;
- тревога, когда плачут другие дети, тики, сосание пальцев, раскачивание.

#### **2) Признаки физического насилия над несовершеннолетним:**

**раны и кровоподтеки:** разные по времени возникновения, в разных частях тела (например, на спине и груди одновременно), непонятного происхождения, имеют особую форму предмета (например, форму пряжки ремня, ладони, прута);

**ожоги:** топография ожогов различна, но чаще они расположены на стопах, кистях рук, груди, голове. Как правило, это контактные ожоги горячими металлическими предметами и сигаретами. Ожоги от прижигания сигаретами имеют резко очерченные округлые контуры, после заживления остаются слабая пигментация и слегка втянутый центр;

**укусы:** следы от человеческого укуса характеризуются ранами, расположенными по контуру зубной арки, имеют эллипсоидную или овоидную формы. Отпечатки верхних и нижних резцов прямоугольной, премолярной формы, типично наличие кровоподтеков;

**«синдром тряски несовершеннолетнего»:** возникает, когда взрослый, схватив несовершеннолетнего за плечи, сильно трясет его взад и вперед; при этом сила воздействия на кровеносные сосуды мозга такова, что могут произойти кровоизлияния в мозг или ушиб мозга. У несовершеннолетнего наблюдаются кровоизлияния в глаза, тошнота, рвота, потеря сознания, одновременно выявляются сопутствующие признаки физического насилия – синяки на плечах и груди, имеющие отпечатки пальцев.

**Заподозрить физическое насилие над несовершеннолетним можно, если:** родители поздно обращаются за медицинской помощью или инициаторами обращения являются другие люди, следы травм различной давности, родители дают противоречивые, путаные объяснения случившемуся, обвиняют несовершеннолетнего в нанесении самоповреждений, не оказывают несовершеннолетнему поддержки при медицинском осмотре, отсутствует беспокойство за здоровье несовершеннолетнего, или напротив, демонстрируется преувеличенная забота (псевдолюбовь), повторные госпитализации в стационар с травмами различного характера.

## **Отсутствие заботы о несовершеннолетних**

**Отсутствие заботы о несовершеннолетних** (пренебрежение основными потребностями несовершеннолетнего)—невнимание к основным нуждам несовершеннолетнего в пище, одежде, медицинском обслуживании, присмотре.

**Влияние на несовершеннолетнего:** не растет, не набирает подходящего веса или теряет вес, несовершеннолетний брошен, находится без присмотра, не имеет подходящей одежды, жилища, нет прививок, нуждается в услугах зубного врача, плохая гигиена кожи, запущенное состояние (педикулез, дистрофия), не посещает образовательную организацию, прогуливает школу, приходит на занятия слишком рано и уходит из школы слишком поздно; устает, апатичен, имеет отклонение в поведении.

### **Влияние психического насилия на несовершеннолетнего:**

психическое насилие (эмоционально дурное обращение с несовершеннолетними): обвинение в адрес несовершеннолетнего (брань, крики), принижение его успехов, унижение его достоинства, отвержение ребенка;

длительное лишение несовершеннолетнего любви, нежности заботы и безопасности со стороны родителей, принуждение к одиночеству, совершение в присутствии несовершеннолетнего насилия по отношению к супругу или другим несовершеннолетним, причинение боли домашним животным с целью запугать несовершеннолетнего.

**Влияние на несовершеннолетнего:** задержка в физическом, речевом, развитии, задержка роста (у дошкольников и младших школьников), импульсивность, взрывчатость, вредные привычки (сосание пальцев, вырывание волос), злость, попытки совершения самоубийства, потеря смысла жизни, цели жизни (у подростков), уступчивость, податливость, ночные кошмары, нарушение сна, страхи темноты, боязнь людей, их гнева, депрессии, печаль, беспомощность, безнадежность, заторможенность.

## **Сексуальное насилие над несовершеннолетним**

**Сексуальное насилие над несовершеннолетними**—любой контакт или взаимодействие, в котором несовершеннолетний сексуально стимулируется или используется для сексуальной стимуляции.

**Влияние на несовершеннолетнего:** обнаруживает странные (причудливые), слишком сложные или необычные сексуальные познания или действия, может сексуально приставать к детям, подросткам, взрослым, может жаловаться на зуд, воспаление, боль в области гениталий, может жаловаться на физическое нездоровье, девочка может забеременеть, ребенок может заболеть болезнями, передающимися половым путем, скрывает свой секрет (сексуальные отношения со взрослыми или со сверстником) из-за беспомощности и привыкания, а также угроз со стороны обидчика.

Распознавание признаков жестокого обращения с несовершеннолетними и пренебрежения родительским долгом является обязанностью сотрудников органов и

учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних. Не всегда эти признаки очевидны, и часто лишь внимательное общение с несовершеннолетним и его родителями может выявить жестокое обращение с детьми.

## **Действия сотрудников органов и учреждений системы профилактики при обнаружении явных признаков жестокого обращения с несовершеннолетним**

### **1. Действия сотрудников учреждений здравоохранения.**

1.1. При выявлении несовершеннолетнего, находящегося в положении, представляющем угрозу для жизни и здоровья и (или) подвергшихся жестокому обращению, медицинский работник незамедлительно (не позднее трех часов с момента выявления) проводит первичный медицинский осмотр ребенка, оценивает состояние его здоровья. Фиксирует данные первичного медицинского осмотра в медицинской документации. При необходимости оказывает медицинскую помощь, организует госпитализацию ребенка, подвергнувшегося жестокому обращению.

1.2. Медицинский работник незамедлительно (не позднее трех часов) по телефону, а затем в письменном виде информирует руководителя (ответственное лицо) медицинской организации о выявлении несовершеннолетнего, находящегося в положении, представляющем угрозу для его жизни и здоровья и (или) подвергнувшегося жестокому обращению.

1.3. Руководитель (ответственное лицо) медицинской организации незамедлительно (не позднее трех часов с момента получения информации) по телефону, а затем в письменном виде информирует территориальный орган внутренних дел на районном уровне (дежурная часть, ПДН) (далее-территориальный орган внутренних дел), органы опеки и попечительства, муниципальную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав (далее-комиссию) о выявлении несовершеннолетнего, находящегося в положении, представляющем угрозу для его жизни и здоровья и (или) подвергнувшегося жестокому обращению.

### **2. Действия сотрудников образовательной организации**

2.1. При выявлении несовершеннолетнего, находящегося в положении, представляющем угрозу для жизни и здоровья и (или) подвергнувшегося жестокому обращению, а также при поступлении информации о таком факте работник образовательной организации в течении первого часа с момента выявления информирует руководителя образовательной организации.

2.2. Руководитель организации незамедлительно (не позднее трех часов с момента получения информации о выявлении признаков жестокого обращения с несовершеннолетним) сопровождает несовершеннолетнего в медицинский кабинет образовательной организации (при наличии в штате образовательной организации медицинского работника).

В присутствии руководителя образовательной организации медицинский работник проводит первичный медицинский осмотр ребенка, оценивает состояние его здоровья и фиксирует результаты в медицинской документации. Медицинский работник при необходимости оказывает медицинскую помощь, вызывает бригаду скорой медицинской помощи с целью госпитализации несовершеннолетнего.

2.3. Руководитель образовательной организации незамедлительно (не позднее трех часов с момента получения информации) информирует по телефону территориальный орган внутренних дел на районном уровне (дежурная часть, ПДН), органы опеки и попечительства, муниципальную комиссию (далее-муниципальную комиссию) о выявленном несовершеннолетнем, находящемся в обстановке, опасной для его жизни и здоровья, факте жестокого обращения.

2.4. Медицинский работник незамедлительно (не позднее трех часов) по телефону, а затем в письменном виде сообщает руководителю (ответственному лицу) медицинской организации информацию о выявлении несовершеннолетнего, находящихся в положении, представляющем угрозу для его жизни и здоровья и (или) подвергшихся жестокому обращению.

### **3. Действия сотрудников органа опеки и попечительства**

При получении информации о непосредственной угрозе жизни ребенка или его здоровью орган опеки и попечительства:

3.1.1. В течение одного часа осуществляет выезд по месту жительства ребенка, составляет акт обследования условий жизни ребенка с участием сотрудника территориального органа внутренних дел.

3.1.2. В течении одного дня осуществляет подготовку акта органа местного самоуправления (постановление, распоряжение главы муниципального образования), в котором констатируется факт пребывания несовершеннолетнего в крайне опасной для его жизни и здоровья обстановке, а также дает указание о немедленном его отобрании у родителей (законных представителей) и обеспечивает немедленное его исполнение.

3.1.3. Незамедлительно уведомляют об отобрании ребенка у родителей (или иных законных представителей) прокурора.

3.1.4. Обеспечивают временное устройство отобранного ребенка в специализированное учреждение для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, медицинскую организацию.

3.1.5. В течение семи дней после принятия акта об отобрании ребенка предъявляет в суд иск о лишении родителей родительских прав или об ограничении их родительских прав.

3.2. В течении одного дня с момента фиксирования факта жестокого обращения руководитель органа опеки и попечительства направляет акт обследования условий жизни и воспитания несовершеннолетнего в территориальный орган внутренних дел для решения вопроса о привлечении лица, допустившего жестокое обращение с несовершеннолетним, своими действиями (бездействиями) создавшего для ребенка

обстановку, опасную для жизни и здоровья, к установленной законодательством ответственности.

3.3. Направляет информацию Уполномоченному по права ребенка в Республике Саха (Якутия) о ситуации, представляющей угрозу жизни ребенка или его здоровью, носящую прямой и явный характер, не вызывающую сомнения в возможности наступления негативных последствий в виде смерти, причинения телесных повреждений или иного вреда здоровью ребенка.

#### **4. Действия сотрудников учреждений социального обслуживания**

4.1. При поступлении несовершеннолетнего в специализированное учреждение для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации (далее – учреждение социального обслуживания) в обязательном порядке производят медицинский осмотр и опрос несовершеннолетнего с целью выявления признаков жестокого обращения.

В случае обнаружения признаков жестокого обращения незамедлительно (не позднее одного часа с момента обнаружения) сообщают руководителю учреждения социального обслуживания о выявленном факте.

4.2. Незамедлительно (не позднее трех часов с момента получения информации о выявлении признаков жестокого обращения) руководитель учреждения социального обслуживания организует проведение медицинской, психологической, оценки состояния ребенка, подвергнувшегося жестокому обращению, зафиксировав данные в медицинской справке и личном деле ребенка.

4.3. В течение одного дня с момента фиксации факта жестокого обращения с несовершеннолетним руководитель учреждения социального обслуживания информирует в телефонном режиме территориальный орган внутренних дел (дежурная часть, ПДН), органы опеки и попечительства, муниципальную комиссию.

4.4. Сотрудник учреждения социальной защиты ограничивает контакты с лицами, предположительно представляющими угрозу жизни ребенка или его здоровью, носящую прямой и явный характер, не вызывающую сомнения в возможности наступления негативных последствий в виде смерти, причинения телесных повреждений или иного вреда здоровью ребенка.

4.5. Оказывает экстренную социально-психологическую помощь несовершеннолетнему.

4.6. При необходимости оказывает несовершеннолетнему социально-правовую помощь.

#### **5. Действия сотрудников территориальных органов внутренних дел на районном уровне**

5.1. При поступлении информации о несовершеннолетнем, находящемся в положении, представляющем угрозу жизни и здоровью ребенка, сотрудник территориального органа внутренних дел на районном уровне незамедлительно (не позднее трех часов с момента поступления информации) осуществляют выезд по

месту пребывания ребенка (семья, образовательная организация, медицинская организация и т.д.).

5.2. В случае подтверждения вышеуказанной информации сотрудник территориального органа внутренних дел в течении одного часа информирует органы опеки и попечительства, муниципальную комиссию о выявленном факте.

5.3. Совместно с представителями органа опеки и попечительства, а при необходимости – представителями органов и учреждений системы профилактики (социальный педагог, представитель муниципальной комиссии) сотрудник территориального органа внутренних дел в течении трех часов с момента подтверждения вышеуказанной информации выезжает по месту жительства несовершеннолетнего, где составляется акт обследования жилищно-бытовых условий ребенка.

5.4. В соответствии с требованиями действующего законодательства принимает меры по привлечению лиц, допустивших своим действием (бездействием) оставление ребенка в положении, представляющим угрозу жизни и здоровью и или допустивших жестокое обращение с несовершеннолетними, к административной, уголовной ответственности.

---

## Заявление

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года в \_\_\_ часов \_\_\_ минут были обнаружены (указать кем) признаки жестокого обращения с несовершеннолетним (указать Ф.И.О. несовершеннолетнего, дату рождения в отношении которого было допущено жестокое обращение, его местожительство, место учебы), в отношении которого не установленными лицами (либо указать конкретных лиц, если они известны потерпевшему) были совершены (указать совершенные действия). Признаками, дающими основания подозревать жестокое обращение, являются (указать конкретные признаки).

Прошу провести проверку по данному факту и принять меры в соответствии с действующим законодательством.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года



**Информация**  
о выявленном случае жестокого обращения с ребенком  
(для направления в органы опеки, муниципальную комиссию и др.)

1. Ф.И.О. несовершеннолетнего, дата рождения: \_\_\_\_\_

2. Дата, время и место проявления насилия в отношении несовершеннолетнего:

\_\_\_\_\_

3. Источник получения информации: \_\_\_\_\_

4. Адрес проживания, социальный статус семьи: \_\_\_\_\_

5. Сведения о лице, совершившем жестокое обращение:

Ф.И.О., степень родства, возраст, место проживания, место работы:

\_\_\_\_\_

6. Краткое описание случившегося: \_\_\_\_\_

7. Последствия: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

8. Приняты меры: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

(должность руководителя)

(подпись) (Ф.И.О.)